

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Setelah penulis melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif melalui studi kasus *Continuity of Care* pada Ny. M usia 28 tahun dari masa kehamilan trimester III, bersalin, masa nifas, dan bayi baru lahir dilakukan pemantauan secara intensif kepada Ny. M, maka dapat ditarik kesimpulan bahwa pentingnya melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif sebagai deteksi dini untuk mengurangi faktor- faktor resiko yang dapat terjadi selama kehamilan, persalinan, masa nifas dan bayi baru lahir.

1. Asuhan Kehamilan

Asuhan kebidanan pada Ny. M selama kehamilan Ny. M memeriksakan kehamilannya secara teratur dan asuhan yang diberikan sesuai dengan standar pelayanan Antenatal care 10 T, selama dilakukan asuhan kebidanan komprehensif dan Ny. M mengikuti saran serta anjuran bidan. Selama memberikan asuhan, ditemukan masalah yaitu bengkak pada bagian kaki lalu diberikan therapy rendam air hangat dan garam sehingga masalah tersebut teratasi, adapun asuhan yang diberikan sesuai dengan teori sehingga tidak ditemukan adanya kesenjangan antara teori dan praktik di lapangan.

2. Asuhan Persalinan

Asuhan persalinan Ny. M dilakukan pada tanggal 15 November 2025. Persalinan dilakukan secara spontan, NY. M sangat apresiatif, bisa mengikuti mengikuti saran serta anjuran bidan. Selama memberikan asuhan, tidak ditemukan masalah, adapun asuhan yang diberikan sesuai dengan teori sehingga tidak

ditemukan adanya kesenjangan antara teori dan praktik di lapangan.

3. Asuhan Bayi Baru Lahir

Asuhan kebidanan bayi baru lahir pada bayi Ny. M dilakukan secara komprehensif pukul 04.59 WIB, bayi lahir secara Spontan, dalam keadaan normal, segera menangis kuat, tonus otot baik, seluruh tubuh bayi tampak kemerahan, dengan nilai Apgar score 8/9 , jenis kelamin laki-laki dengan berat lahir 3300 gram, panjang badan 48 cm, lingkar kepala 32 cm, lingkar dada 34 cm. Dari hasil pemeriksaan fisik bayi tidak didapatkan adanya kelainan.

4. Asuhan Nifas

Pada asuhan masa nifas dilakukan secara komprehensif pada Ny. M. Adapun asuhan dimulai dari 6 jam post partum hingga hari ke 32 termasuk kunjungan rumah dan di tempat praktek, Kunjungan nifas Ny. M dilakukan sebanyak 4 kali. Hasil pemeriksaan masa nifas Ny. M yang dimulai pada kunjungan pertama sampai ke empat tidak ditemukan adanya masalah dan komplikasi. Kunjungan berjalan dengan baik, ibu sangat kooperatif.

5.2 Saran

1. Bagi lahan praktek

Dari laporan tugas akhir ini diharapkan lahan praktik mampu meningkatkan mutu pelayanan kebidanan terutama asuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir. Sehingga dapat memberikan asuhan yang lebih baik sesuai dengan standar asuhan kebidanan serta dapat mengikuti perkembangan ilmu pengetahuan kesehatan agar dapat menerapkan setiap asuhan kebidanan sesuai dan dengan melakukan Continuity of Care (CoC) terutama pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir untuk mendeteksi dini komplikasi - komplikasi yang mungkin terjadi sehingga dapat meningkatkan derajat pelayanan kesehatan ibu dan anak untuk menurunkan angka kesakitan dan kematian.

2. Bagi penulis selanjutnya

Bagi penulis selanjutnya diharapkan hasil asuhan kebidanan komprehensif ini dapat dijadikan sumber pustaka bagi penulis selanjutnya dan menjadikan motivasi kepada penulis selanjutnya untuk memberikan asuhan lebih baik lagi dengan melihat kekurangan-kekurangan yang telah disampaikan dalam asuhan komprehensif ini sehingga tidak terjadi ketidaksesuaian yang berkelanjutan.

3. Bagi tenaga kesehatan/ bidan

Menerapkan pelayanan bermutu dan berkualitas secara

berkesinambungan agar terhindar dari komplikasi yang terjadi pada saat persalinan, nifas, bayi baru lahir sampai keluarga berencana. Sehingga membuat pasien dan masyarakat dapat merasakan kepuasan, merasa aman dan nyaman dengan pelayanan yang diberikan.

