

## BAB V

### SIMPULAN DAN SARAN

#### 5.1 Kesimpulan

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

1. Asuhan Kebidanan Kehamilan

Ny. R melakukan asuhan kebidanan kehamilan sebanyak 3 kali kunjungan yaitu usia kehamilan 34 minggu , usia kehamilan 35 minggu, usia kehamilan 36 minggu, Setelah melakukan Asuhan kebidanan pada Ny. R umur 34 tahun G3P2A0 maka dapat mengambil kesimpulan yaitu pada masa kehamilan Ny.R 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. R berlangsung selama 1 jam, lalu Kala II berlangsung selama 10 menit, Kala III selama 10 menit, Kala IV selama 2 jam. Pertolongan persalinan terhadap Ny. R 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. R 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 7 hari postpartum, kunjungan nifas III 14 postpartum, kunjungan nifas IV 31 hari postpartum. Selama Masa nifas Ny. R 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. R melakukan kunjungan neonatus sebanyak 4 kali yaitu kunjungan neonatus I pada 6 jam pasca lahir, kunjungan neonatus II pada 7 hari pasca lahir, dan kunjungan neonatus III pada hari Ke 14 pasca lahir dan kunjungan neonatus IV pada hari ke 31 .

##### A. Saran

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

##### 1. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan menambah pengetahuan, pengalaman, dan wawasan, serta bahan dalam penerapan asuhan kebidanan secara Continuity of Care terhadap ibu hamil bersalin, nifas, BBL dan KB.

##### 2. Klinik Yusma Medika Kota Bekasi

Diharapkan dapat digunakan sebagai bahan masukan untuk meningkatkan dan mempertahankan kualitas pelayanan kesehatan dalam asuhan komprehensif dan asuhan komplementer pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, dan KB berupa pemberian Pendidikan Kesehatan serta sebagai skrining awal untuk menentukan asuhan kebidanan berkesinambungan yang sehat.

##### 3. Bagi pasien, keluarga dan masyarakat

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 memberikan motivasi kepada ibu agar memberikan ASI Eksklusif 6 bulan dan maksimal 2 tahun.

#### 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.



