

BAB 5

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Asuhan kebidanan pada Ny."L" G₂P₁₀₀₀₁ telah dilakukan secara *continuity of care* mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, bayi baru lahir, neonatus, masa nifas, dan keluarga berencana.

1. Pelaksanaan pengkajian, analisa diagnose, masalah dan kebutuhan, penatalaksanaan, serta pendokumentasian asuhan pada ibu hamil trimester I sampai III tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta.
2. Pelaksanaan pengkajian, analisa diagnose, masalah dan kebutuhan, penatalaksanaan, serta pendokumentasian asuhan pada ibu bersalin kala I berlangsung selama 2 jam 45 menit. Tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta,
3. Pelaksanaan pengkajian, analisa diagnose, masalah dan kebutuhan, penatalaksanaan, serta pendokumentasian asuhan pada ibu bersalin kala II terjadi \pm 30 menit. Tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta.
4. Pelaksanaan pengkajian, analisa diagnose, masalah dan kebutuhan, penatalaksanaan, serta pendokumentasian asuhan pada bayi baru lahir tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta.
5. Pelaksanaan pengkajian, analisa diagnose, masalah dan kebutuhan, penatalaksanaan, serta pendokumentasian asuhan pada ibu nifas, tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta pada kunjungan nifas ke 1, 2, 3, dan 4.
6. Pelaksanaan pengkajian, analisa diagnose, masalah dan kebutuhan, penatalaksanaan, serta pendokumentasian asuhan pada neonatus kunjungan 1, 2, dan 3 tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta.
7. Pelaksanaan pengkajian, analisa diagnose, masalah dan kebutuhan, penatalaksanaan, serta pendokumentasian asuhan pada keluarga berencana tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta.

5.2 Saran

1. Bagi Ibu

Diharapkan ibu dapat bersifat kooperatif dengan petugas pelayanan kesehatan mulai dari pemeriksaan kehamilan hingga ibu memutuskan memilih alat kontrasepsi guna kesejahteraan kesehatan ibu, bayi dan keluarga serta dapat melakukan kegiatan senam hamil dan lebih menjaga nutrisi dikehamilan selanjutnya.

2. Bagi Praktek Bidan Mandiri

Diharapkan bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* dengan tepat dalam melakukan pelayanan kebidanan agar dapat meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak khususnya, serta tetap memberikan pelayanan yang optimal secara komprehensif sehingga dapat mengantisipasi bila ada penyulit atau komplikasi.

3. Bagi Institusi

Diharapkan institusi kesehatan dapat menerapkan pendidikan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* dengan tepat dalam proses belajar mengajar dan memperbaiki praktik pembelajaran menjadi lebih efektif dan efisien, sehingga kualitas sumber daya manusia diinstitusi meningkat dan lulusan sudah siap.