

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **5.1 Kesimpulan**

Asuhan Kebidanan pada Ny. "A" G4P30003 telah dilakukan secara rutin mulai kehamilan trimester II, III, Persalinan bayi baru lahir, nifas, neonatus, dan keluarga berencana.

1. Pelaksanaan pengkajian, analisa diagnosa, masalah dan kebutuhan, penatalaksanaan, serta pendokumentasian asuhan kehamilan mulai dari trimester II sampai dengan trimester III kehamilan normal tidak ada faktor risiko dan tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta.
2. Pelaksanaan pengkajian, analisa diagnosa, masalah dan kebutuhan, penatalaksanaan, serta pendokumentasian asuhan pada ibu bersalin kala I kemajuan pembukaan 5 sampai dengan pembukaan 10 lengkap hotge III berjalan lancar, kala I dilakukan observasi partograf untuk pendokumentasiannya, kala I berlangsung selama 3 jam dan Kala II berlangsung 15 menit. Tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta, proses kelahiran spontan tidak ada penyulit maupun komplikasi.
3. Pelaksanaan pengkajian, analisa diagnosa, masalah dan kebutuhan, penatalaksanaan, serta pendokumentasian asuhan pada ibu bersalin kala II terjadi  $\pm 15$  menit. Tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta.
4. Pelaksanaan pengkajian, analisa diagnosa, masalah dan kebutuhan, penatalaksanaan, serta pendokumentasian asuhan pada bayi baru lahir tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta.
5. Pelaksanaan pengkajian, analisa diagnosa, masalah dan kebutuhan, penatalaksanaan, serta pendokumentasian asuhan pada ibu nifas, tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta, tidak ada kelainan dan tanda bahaya nifas serta produksi ASI ibu lancar.
6. Pelaksanaan pengkajian, analisa diagnosa, masalah dan kebutuhan, penatalaksanaan, serta pendokumentasian asuhan pada neonatus kunjungan 1, 2, dan 3 tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta.

#### **5.2 Saran**

##### **1. Bagi Responden**

Diharapkan ibu bisa tetap memberikan ASI kepada bayinya, memantau tumbuh kembang bayi dengan datang ke PMB atau posyandu secara rutin, untuk memantau tumbuh kembang mendeteksi dini adanya kelainan dan melakukan imunisasi.

##### **2. Bagi Lahan Praktik**

Diharapkan bidan di PMB tempat praktik dapat menerapkan asuhan kebidanan secara continuity of care dengan tepat dalam melakukan

pelayanan kebidanan agar dapat meningkatkan derajat pelayanan kesehatan ibu dan anak sesuai standar serta menjaga mutu pelayanan.

### 3. Bagi Penulis

Diharapkan penulis lebih meningkatkan ilmu pengetahuan, khususnya ilmu kebidanan dan meningkatkan skill atau keterampilan di lapangan, sehingga generasi bidan selanjutnya lebih kompeten dan profesional.

### 4. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan institusi kesehatan dapat menerapkan pendidikan asuhan kebidanan secara continuity of care dengan tepat dalam proses belajar efisien, sehingga kualitas sumber daya manusia di institusi meningkat. Dan juga sebagai bahan acuan untuk kemajuan pendidikan selanjutnya supaya lebih ditingkatkan lagi.