

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Setelah penulis melakukan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. Y. N usia kehamilan 37 Minggu, janin tunggal hidup, letak kepala, intra uterin, keadaan jalan lahir normal dan keadaan ibu sehat dari kehamilan, bersalin, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana yang dimulai dari Periode 17 Februari sampai dengan 14 Maret 2025, maka dapat disimpulkan:

1. Mahasiswi mampu melakukan asuhan kehamilan kepada Ny. Y. N dari awal bertemu pemeriksaan kehamilan pada tanggal 17 Februari sampai dengan tanggal 14 Maret 2025. Selama kehamilan, penulis memberikan asuhan kebidanan sesuai dengan standar minimal pelayanan ANC yaitu 10 T yang terdiri dari pengukuran tinggi badan dan berat badan, pengukuran tekanan darah, pengukuran LILA, pengukuran tinggi rahim, penentuan letak janin dan perhitungan DJJ, pemberian tablet tambah darah, konseling dan penjelasan. Pelayanan Antenatal yang diberikan pada Ny. Y. N sudah sesuai dengan teori yang ada sehingga tidak ada kesenjangan antara teori dengan praktek.
2. Mahasiswi mampu melakukan asuhan kebidanan pada ibu bersalin Ny. Y. N dengan menolong persalinan sesuai 60 langkah asuhan persalinan normal pada tanggal 28 Februari 2025. Pada saat persalinan Kala I ditemukan adanya komplikasi yang menyertai yaitu pada saat ada tanda-tanda persalinan dilakukan pemeriksaan dalam jam 12.20 WITA sesudah pembukaan 3 cm dan ketuban masih utuh 49 menit kemudian dilakukan lagi pemeriksaan dalam pada jam 18.45 WITA pembukaan 10cm dan pada saat persalinan Kala II, kala III dan Kala IV persalinan berjalan dengan normal tanpa ada penyulit dan komplikasi yang menyertai.
3. Mahasiswi mampu melakukan asuhan kebidanan pada ibu nifas Ny. Y.N dari tanggal 17 Februari sampai dengan 14 Maret 2025 yaitu dari 6 jam post partum sampai 7 minggu postpartum, selama proses masa nifas

berlangsung dengan baik dan tidak ditemukan tanda bahaya atau komplikasi.

4. Mahasiswi mampu melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir pada Ny. Y. N yang berjenis kelamin perempuan, BB 2.900 gram, PB 46cm, LK 32 cm, LD 33 cm dan LP 33 cm. Tidak ditemukan cacat bawaan serta tanda bahaya. Bayi diberikan Salep Mata Oxytetrasiklin 1% dan Vitamin K 1 Mg/0,5 cc dan telah diberikan Imunisasi HB 0 usia 0 hari dan Imunisasi BCG pada saat bayi usia 14 hari dan saat pemeriksaan dan pemantauan bayi sampai 28 hari tidak ditemukan tanda bahaya atau komplikasi.
5. Mahasiswi mampu melakukan asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. Y. N Asuhan yang diberikan yaitu konseling tentang berbagai macam kontrasepsi, dan penulis memberikan kesempatan pada ibu untuk memilih. Ibu memilih kontrasepsi Implant karena ibu dan suami sudah sepakat dan penulis menjelaskan lebih detail tentang alat kontrasepsi Implant dan ibu sudah menjadi Akseptor Implant.

## **B. Saran**

1. Bagi Penulis  
Agar mahasiswi mendapatkan pengalaman dalam mempelajari kasus-kasus pada saat praktik dalam bentuk manajemen SOAP serta menerapkan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan yang telah ditetapkan.
2. Bagi Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang  
Diharapkan dapat meningkatkan kualitas pendidikan bagi mahasiswa dengan penyediaan fasilitas sarana dan prasarana yang mendukung peningkatkan kompetensi mahasiswa sehingga dapat menghasilkan bidan yang berkualitas.
3. Bagi Tempat Praktik Mandiri Bidan  
Asuhan yang sudah diberikan pada klien sudah cukup baik dan hendaknya bidan lebih memperhatikan kebutuhan klien dan lebih banyak pengadaan

alat dan bahan dalam pelayanan, agar dapat memberikan asuhan yang lebih baik sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

#### 4. Bagi Pasien

Agar klien memiliki kesadaran untuk selalu memeriksakan keadaan kehamilannya secara teratur, sehingga akan merasa lebih yakin dan nyaman karena mendapatkan gambaran tentang pentingnya pengawasan pada saat hamil, bersalin, nifas dan BBL dengan melakukan pemeriksaan rutin dipelayanan kesehatan.

