

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Berikut adalah beberapa kesimpulan yang dapat penulis berikan setelah dilakukan asuhan kebidanan dari mulai kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir pada Ny.A yang dimulai dari 10 Januari 2019 sampai dengan 12 Februari 2019.

1. Mulai kunjungan pertama trimester III pada tanggal 10 Januari 2019 s/d 17 Januari 2019 ibu sudah 6 kali melakukan kunjungan kepuskesmas Lepo-Lepo. Hari pertama haid terakhir ibu tanggal 05 Mei 2018, Tafsiran tanggal persalinan 12 februari 2019. Pada kunjungan tanggal 10 Januari 2019 ibu mengeluh nyeri punggung. pada kunjungan selanjutnya tanggal 17 Januari 2019 ibu mengatakan sering buang air kecil.
2. Kala I berlangsung selama 8 jam mulai dari pukul 21.00 WITA sampai dengan pembukaan lengkap pukul 05.00 WITA. Kala II berlangsung selama 20 menit dari pembukaan lengkap sampai dengan bayi lahir. Dimana dilakukan pertolongan persalinan dengan 60 langkah APN dan bayi lahir pukul 05.20 WITA. Plasenta lahir lengkap pukul 05.25 WITA. Pengawasan kala IV berlangsung selama 2 jam.

3. Kunjungan masa nifas pada Ny. A dilakukan sebanyak 2 kali. Pada kunjungan nifas pertama di dapatkan hasil pemeriksaan, yaitu tanda vital dalam batas normal, TFU teraba 2 jari di bawah pusat, tampak pengeluaran lochea rubra. Pada kunjungan kedua di dapatkan hasil pemeriksaan, yaitu tanda-tanda vital normal, tidak ada tanda infeksi, TFU pertengahan pusat-simfisis, kontraksi baik, lochea sanguinolenta, tidak berbau, pengeluaran ASI lancar.
4. Kunjungan neonatus I dilakukan pada tanggal 06 Februari 2019 pukul 13.25 Wita. Setelah dilakukan pemeriksaan memberitahu kepada keluarga hasil pemeriksaan bahwa keadaan umum bayi baik, mempertahankan suhu tubuh bayi agar tidak hipotermi, Kunjungan neonatus II dilakukan pada tanggal 12 Februari 2019 pukul 10.00 WITA, hasil pemeriksaan keadaan umum bayi baik, selama memberikan asuhan, tidak ditemukan penyulit ataupun komplikasi. Tali pusat sudah terlepas pada hari kelima dan tidak ditemui adanya perdarahan ataupun infeksi, bayi tetap diberi ASI eksklusif dan bayi menyusui dengan kuat.
5. Pendokumentasian asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.A dilakukan di Puskesmas Lepo-Lepo, dan dilakukan oleh penulis dalam bentuk Laporan Tugas Akhir.

## B. Saran

### 1. Bagi Mahasiswa

Diharapkan agar lebih menguasai keilmuan tentang penerapan asuhan kebidanan dalam batas *Continuity of Care*, terhadap ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir.

### 2. Bagi Tempat Pelayanan

Diharapkan agar lebih meningkatkan mutu pelayanan dalam pemberian asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin nifas dan bayi baru lahir.

### 3. Bagi Institusi

Diharapkan dapat mengembangkan materi yang telah diberikan baik dalam perkuliahan maupun praktik lapangan agar dapat menerapkan secara langsung dan berkesinambungan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir dengan pendekatan manajemen kebidanan yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

### 4. Bagi Masyarakat

Diharapkan dapat mencari lebih banyak informasi tentang kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir.

## DAFTAR PUSTAKA

Ari, Sulistyawati, Esti Nugraheni. 2010. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta : Salemba Medika.

Departemen Kesehatan RI 2014. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 5*. Jakarta: Depkes RI, p441-448

Departemen Kesehatan RI. *Profil Kesehatan Indonesia 2015*. Jakarta : Departemen Kesehatan RI ; 2015.

Dinkes. 2017. *Profil Kesehatan Sulawesi Tenggara tahun 2017*.[www.profil-kesehatan-sulawesi-tenggara-2017.com](http://www.profil-kesehatan-sulawesi-tenggara-2017.com). (Diakses tanggal 24 Juni 2019)

Dewi, 2010, *Ilmu kebidanan, Patologi&Fisiologi. Persalinan*, Yogyakarta, YayasanEssentiaMedika (YEM).

Estiningtyas, dan Nuraisya 2013. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta: Pustaka.

Fitriani,dkk. 2017. *Asuhan persalinan*. Yogyakarta: pustaka baru press.

Hidayat A, 2010, *Asuhan Kebidanan Persalinan*, Yogyakarta, Nuha Medika.

Jannah, 2012, *Buku ajar asuhan kebidanan Kehamilan*, Yogyakarta, C.V Andi.

Kemenkes RI. 2013. *Riset Kesehatan Dasar*, RISKESDAS. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI

Manuaba, 2008, *Gawa –Darurat Obstetri-Ginekologi & Obstetri Ginekologi Sosial untuk Profesi Bidan*, Jakarta, EGC.

Maryunani, Anik 2010, *Biologi Reproduksi Dalam Kebidanan*, Jakarta, CV Trans Info Medika.

Muslihatun, W. 2013.*DokumentasiKebidanan*. Yogyakarta: Fitramaya

Permenkes. 2019. *Standar Teknis Pemenuhan Mutu Pelayanan Dasar Pada Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan*. Jakarta: Kemenkes RI

Prawirohardjo, Sarwono. 2014. *Ilmu kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

Saifuddin, A. 2010. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawihardjo.

- Rukiyah, Ai Yeyeh, 2013, *Asuhan Kebidanan 1 Kehamilan*, Jakarta, CV Trans Info Medika.
- . Rukiyah, Ai Yeyeh, 2013, *Asuhan Kebidanan 1 Kehamilan*, Jakarta, CV Trans Info Medika.
- Pemnkes, 2019. Standar teknik pemenuhan mutu pelayanan dasar pada standar pelayanan minimal bidang kesehatan. Jakarta: kementerian RI.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2014. *Ilmu kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Rukiyah, Ai Yeyeh, 2013, *Asuhan Kebidanan 1 Kehamilan*, Jakarta, CV Trans Info Medika.
- Rukmawati A, 2012, *Asuhan Kebidanan Normal Bagi Bidan*, Bandung, Refika Aditama.
- Walyani, 2015, *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*, Jakarta, Pustaka Baru.
- Winkjosastro H, 2012, *Ilmu Kebidanan*, Jakarta, Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo.
- WHO. World Health Statistic Report 2015. Geneva : World Health Organization; 2015.

