

## BAB V

### PENUTUP

#### A. Kesimpulan

Berdasarkan pendampingan asuhan kebidanan *Continuity of care* dimulai pada masa kehamilan, persalinan, nifas dan neonatal diterapkan melalui pendekatan manajemen kebidanan dengan metode SOAP dapat disimpulkan sebagai berikut.

##### 1. Asuhan kebidanan kehamilan

Berdasarkan kasus yang telah di ambil Ny. I kondisi kehamilan saat ini mengalami Kekurangan energy kronik (KEK) serta mengalami ketidaknyamanan pada kehamilan. Adapun penanganan yang diberikan untuk mengurangi masalah selama kehamilan meliputi, mengkonsumsi putih telur, mengurangi minum di malam hari, kompres air hangat, prenatal yoga (*butterflay*) dan gymbal. Asuhan yang diberikan pada Ny. I sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

##### 2. Asuhan kebidanan persalinan

Pada persalinan Ny. I dilakukan secara *sectio caesarea* (SC) atas indikasi dokter yakni disproporsi kepala panggul (DKP), pada masa persalinan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi sehingga asuhan yang diberikan pada Ny. I sesuai dengan standar pelayanan kebidanan

##### 3. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir dan Neonatus

Pada asuhan kebidanan bayi baru lahir dengan kondisi normal, bayi cukup bulan, sesuai usia kehamilan, dan berat badan dalam batas normal, sehingga asuhan yang diberikan adalah asuhan pada bayi dengan keadaan normal sesuai dengan standar asuhan pelayanan kebidanan.

##### 4. Asuhan Masa nifas

Pada asuhan masa nifas yang dilakukan pada Ny, I umur 28 tahun P1A0 didapati adanya masalah ketidaknyamanan bekas operasi, sehingga asuhan yang diberikan adalah perawatan luka sesuai dengan standar asuhan pelayanan kebidanan.

## **B. Saran**

### **1. Bagi Penulis**

Bagi penulis diharapkan dapat menjadikan Asuhan ini sebagai pembanding maupun menjadi referensi dalam memberikan Asuhan Kebidanan maupun Asuhan Komplementer yang lebih baik kedepannya

### **2. Bagi Lahan Bidan PMB Nurul Apri**

Dengan menjadikannya Praktek Bidan Mandiri Nurul Apri sebagai PMB Pendidikan dalam melakukan penelitian, diharapkan lahan dapat meningkatkan pelayanan dengan menambah terapi non-farmakologi maupun komplementer yang dapat mendukung dan memaksimalkan pelayanan sesuai dengan kemajuan ilmu kebidanan baik selama kehamilan, persalinan, neonatus, dan masa nifas.

### **3. Bagi Klien Ny. I dan keluarga**

Dengan dilakukan pemberian Asuhan Kehamilan hingga KB diharapkan menjadi pengalaman yang berguna bagi Klien dan Keluarga, sehingga mampu menerapkan asuhan-asuhan yang telah diberikan serta dapat di diaplikasikan kembali.

### **4. Bagi Institusi Pendidikan**

Laporan tugas akhir ini di harapkan dapat menjadi sumber referensi bagi peneliti selanjutnya, sehingga dapat mempermudah peneliti dalam menentukan pemberian asuhan dan sebagai acuan dalam melakukan asuhan yang lebih baik kepada klien.