

## **BAB 5**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Kesimpulan**

Setelah melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S di klinik bersalin Gt. M bertempat di teluk dalam dan RSUD Dr. H. Moch Ansari Saleh Banjarmasin dimulai pada usia kehamilan 36 minggu sampai KB dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

- 5.1.1 Asuhan Kebidanan Komprehensif ibu hamil pada Ny. S sudah sesuai dengan standar asuhan pelayanan kebidanan antenatal care. Ny. S memeriksakan kehamilan secara rutin dan teratur di puskesmas, posyandu dan bidan praktek mandiri, dan tidak terdapat komplikasi apapun pada Ny. S pada masa kehamilan maupun saat persalinan sampai nifas berakhir.
- 5.1.2 Berdasarkan asuhan kebidanan yang di lakukan pada Ny. S sejak kehamilan, peralihan, nifas, BBL serta KB tidak didapatkan komplikasi apapun pada ibu maupun bayi dan penulis telah memberikan penatalaksanaan sesuai analisa tersebut.
- 5.1.3 Dari Asuhan Kebidanan Komprehensif yang dilakukan pada Ny. S sesuai dengan standar kunjungan rumah meliputi kunjungan ANC minimal 4 kali dalam kehamilan dan KN nifa dan BBL juga sudah sesuai dengan kunjungan rumah yaitu kunjungan 6 hari setelah melahirkan, 2 minggu setelah melahirkan, dan 6 minggu setelah melahirkan. Namun masih terdapat kesenjangan antara teori dengan asuhan yang dilakukan, pada saat pemeriksaan kehamilan menurut teori Kusmiyati (2010) standar pelayanan antenatal terdiri dari 14 T tetapi penulis hanya melakukan 5T, dan pada saat menolong persalinan menurut Prawirohardjo (2014) 60 Langkah APN, tetapi ada beberapa langkah yang tidak dilakukan penulis seperti menggunakan APD lengkap, dekontaminasi sarung tangan setelah melakukan pemeriksaan, meletakkan kain 1/3 di bawah bokong ibu serta

penyuntikan HB0 yang tidak sesuai waktunya. Pada asuhan BBL penulis tidak melakukan IMD dan penulis masih menggunakan kasa steril untuk perawatan tali pusat. Pada saat KN3 nifas penulis tidak memberikan konseling kontrasepsi lain selain KB suntik progestin.

- 5.1.4 Dari Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah dilakukan pada Ny. S dari kehamilan sampai persalinan, BBL, nifas serta KB penulis telah menyimpulkan asuhan yang dilakukan telah berjalan dengan baik dan tidak ada kelainan ataupun komplikasi pada ibu maupun bayi.

## **5.2 Saran**

### **5.2.1 Bagi Klien**

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, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana (KB) dengan melakukan pemeriksaan rutin di pelayanan kesehatan.

### **5.2.2 Bagi Penulis**

Melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif dapat dijadikan pengalaman dalam mempelajari kasus-kasus pada saat praktik dalam bentuk manajemen SOAP serta menerapkan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan yang telah ditetapkan sesuai dengan kewenangan bidan yang telah diberikan profesi sebagai bidan dan diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan serta keterampilan dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif yang berkualitas terhadap klien.

### **5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan**

Hasil asuhan kebidanan ini dapat meningkatkan kualitas pendidikan bagi mahasiswa dengan penyediaan fasilitas sarana dan prasarana yang mendukung peningkatan kompetensi mahasiswa sehingga dapat melahirkan bidan yang berkualitas.

#### 5.2.4 Bagi Lahan Praktik

Hasil asuhan yang sudah diberikan pada klien sudah cukup baik dan hendaknya lebih meningkatkan mutu pelayanan agar dapat memberikan asuhan yang lebih baik sesuai dengan standar asuhan kebidanan serta dapat mengikuti perkembangan ilmu pengetahuan kesehatan agar dapat menerapkan setiap asuhan kebidanan sesuai dengan teori dari mulai kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana (KB).