

## **BAB 5**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Kesimpulan**

- 5.1.1 Asuhan kebidanan Continuity of care yang telah diberikan pada Ny R sudah dilakukan sesuai dengan manajemen asuhan kebidanan secara tepat pada ibu hamil mulai 33 minggu 2 hari sampai 37 minggu 5 hari usia kehamilan, asuhan neonatus, hingga 6 minggu masa nifas dan KB. Namun ada sedikit keterbatasan dalam melakukan asuhan Continuity of care ini yaitu pada saat melakukan pertolongan persalinan, asuhan bayi baru lahir, dan asuhan nifas 6 jam, penulis tidak dapat melakukan asuhan secara langsung dikarenakan Ny R Dirujuk kerumah sakit Ulin Banjarmasin.
- 5.1.2 Berdasarkan asuhan kehamilan yang dilakukan pada Ny R didapatkan Ny R mengalami preeklamsia berat. Hal tersebut dapat terjadi karena salah satu Faktor dari Ny R yaitu usia dan makan yang dikonsumsi ibu.
- 5.1.3 Ditemukan kesenjangan antara teori dengan asuhan yang dilakukan yaitu pada asuhan nifas Ny R pada saat ibu merencanakan alat kontrasepsi, Ny R ingin menggunakan Kb suntik 3 bulan. Hal ini dipilih karena ibu menyusui dan merasa aman saja menggunakan suntik 3 bulan, Namun jika melihat dari keadaan ibu yang preeklamsia berat saat kehamilan alangkah lebih baiknya Ny R menggunakan alat kontrasepsi jangka panjang dan yang tidak mengandung hormon seperti IUD, bahkan IUD terbukti bahwa aman untuk ibu yang pernah preeklamsia berat atau darah tinggi.

## 5.2 Saran

### 5.2.1 Bagi Masyarakat/Klien

Diharapkan pasien bisa lebih memperhatikan status kesehatannya dalam masa kehamilan, persalinan, nifas serta meningkatkan pengetahuan tentang perawatan neonatus, dan pelaksanaan program KB. Misalnya dengan membaca seluruh isi buku KIA serta bersedia diberikan asuhan dari tenaga kesehatan.

### 5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan mahasiswa lebih banyak belajar melakukan pelayanan praktik belajar dilapangan di rumah sakit dan puskesmas denagan ini hasil asuhan kebidanan ini tidak hanya menjadi acuan untuk meningkatkan proses belajar siswi dibandingkan belajar dilembanga pendidikan tetapi juga menjadi dasar untuk asuhan kebidanan selanjutnya.

### 5.2.3 Bagi Lahan Praktik

Tujuannya adalah untuk meningkatkan mutu pelayanan asuhan kebidanan secara komprehensif sehingga komplikasi kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB dapat dideteksi sedini mungkin dan ditangani sesuai standar yang ditetapkan.

### 5.2.4 Bagi Penulis

Dapat lebih meningkatkan kompetensi dalam memberikan pelayanan kebidanan komprehensif yang meliputi dari kehamilan, persalinan, dan nifas serta pada bayi baru lahir, sampai akseptor KB dengan cara mengikuti pelatiha-pelatihan atau seminar kesehatan khususnya dibidang kebidanan. Penulis juga hendaknya mengikuti dan selalu mempelajari setiap perkembangan ilmu kebidanaan dan menggunakan standar asuhan yang ditetapkan.