## **BAB IV**

## **PENUTUP**

## A. Kesimpulan

- Asuhan kebidanan pada Ny. K sejak kehamilan usia 32 minggu dilakukan berdasarkan pengkajian dan pemeriksaan fisik, sehingga penanganan yang diberikan berdasarkan kebutuhan dan kewenangan bidan. Kehamilan Ny. I merupakan kehamilan berisiko dengan adanya tekanan darah tinggi selama masa kehamilan.
- 2. Asuhan persalinan Ny.K sesuai dengan faktor risiko kehamilan dengan Riwayat persalinan *sectio caesare*a di RS Pelita Husada Husada dengan pemantauan keadaan umum serta tanda-tanda vital ibu kemudian persalinan berlangsung *sectio caesare*a dan tidak ada komplikasi.
- 3. Asuhan kebidanan pada bayi Ny.K berlangsung secara fisiologis tanpa penyulit dengan dilakukan manajemen pada BBL.
- 4. Asuhan kebidanan pada Ny. K saat nifas berlangsung secara fisiologis dan tidak ada keluhan sehingga cukup diberikan konseling.
- 5. Asuhan kebidanan pada Ny.K sudah diberikan KB suntik progestin, diberikan asuhan terkait efek samping dan kunjungan ulang serta pengkajian melalui Whatsapp (WA).

## B. Saran

- 1. Bagi Bidan Puskesmas Tanjungsari
  - Diharapkan dapat mempertahankan kualitas asuhan yang diberikan dan senantiasa meningkatkan pelayanan yang komprehensif serta melakukan pemantauan antenatal care yang ketat.
- 2. Bagi Mahasiswa Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Mahasiswa diharapkan dapat meningkatkan kualitas pendampingan dalam memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan sehingga untuk ke depannya pasien dapat terlayani secara berkesinambungan dan cakupan pelayanan KIA dan KB di fasilitas kesehatan meningkat.
- 3. Bagi Ibu Komariyatun

Diharapkan dapat menambah pengetahuan dan wawasan bagi pasien, keluarga dan masyarakat tentang kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana, sehingga mampu mengantisipasi, mencegah dan menanggulangi terjadinya kegawatdaruratan dan dapat mengurangi angka morbiditas dan mortalitas di masyarakat.