

## **BAB IV**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Dalam kasus ini, penyusun memahami kasus secara nyata tentang asuhan yang diberikan pada praktik kebidanan komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* Ny. R dari kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB yang dimulai tanggal 13 Januari 2024 sampai 15 Maret 2024

1. Telah dilakukan asuhan berkesinambungan pada ibu hamil Ny. R usia 29 tahun G2P1Ab0Ah1 umur kehamilan 38 minggu 5 hari di Puskesmas Lampur meliputi pengkajian, merumuskan diagnosa kebidanan, merencanakan asuhan kebidanan, melaksanakan asuhan kebidanan, dan melakukan evaluasi serta melakukan pendokumentasian Asuhan Kebidanan sesuai dengan teori dan wewenang bidan.
2. Telah dilakukan asuhan berkesinambungan pada ibu bersalin Ny. R usia 29 tahun G2P1Ab0AH1 usia kehamilan 41 minggu dengan kehamilan postdate, gagal induksi, fetal distress, dan oligohidramnion di Puskesmas Lampur dan RSUD Drs. H. Abu Hanifah meliputi pengkajian, merumuskan diagnosa kebidanan, merencanakan asuhan kebidanan, melaksanakan asuhan kebidanan, dan melakukan evaluasi serta melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan sesuai dengan teori dan wewenang bidan.
3. Telah dilakukan asuhan berkesinambungan pada ibu nifas Ny. R usia 29 tahun P2Ab0AH2 post partum dengan SC meliputi pengkajian, merumuskan diagnosa kebidanan, merencanakan asuhan kebidanan, melaksanakan asuhan kebidanan, dan melakukan evaluasi serta melakukan pendokumentasian Asuhan Kebidanan sesuai dengan teori dan wewenang bidan.
4. Telah dilakukan asuhan berkesinambungan pada neonatus By. Ny. R cukup bulan sesuai masa kehamilan normal di Puskesmas Lampur dan RSUD Drs. H. Abu Hanifah meliputi pengkajian, merumuskan diagnosa

kebidanan, merencanakan asuhan kebidanan, melaksanakan asuhan kebidanan, dan melakukan evaluasi serta melakukan pendokumentasian Asuhan Kebidanan sesuai dengan teori dan wewenang bidan.

5. Telah dilakukan asuhan berkesinambungan pada keluarga berencana Ny. R usia 29 tahun P2Ab0AH2 akseptor baru KB IUD di Puskesmas Lampur meliputi pengkajian, merumuskan diagnosa kebidanan, merencanakan asuhan kebidanan, melaksanakan asuhan kebidanan, dan melakukan evaluasi serta melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan sesuai dengan teori dan wewenang bidan.

## **B. Saran**

1. Bagi Institusi Pendidikan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
Laporan studi kasus ini dapat menjadi tambahan bahan pustakan sebagai sumber bacaan sehingga dapat bermanfaat dan menambah wawasan bagi mahasiswa terhadap tatalaksana kasus secara *continuity of care*.
2. Bagi bidan di Puskesmas Lampur  
Dapat digunakan sebagai bahan masukan untuk meningkatkan dan mempertahankan kualitas pelayanan kesehatan ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana berupa pemberian pendidikan kesehatan serta skrining awal untuk menentukan asuhan kebidanan berkesinambungan yang sehat.
3. Bagi Ny. R Sebagai Pasien COC  
Dapat menambah pengetahuan tentang asuhan berkesinambungan serta melakukan pemantauan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana dengan baik.
4. Bagi Mahasiswa Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
Dapat menambah pengetahuan, pengalaman, dan wawasan, serta bahan dalam penerapan asuhan kebidana secara *continuity of care* terhadap ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana.