

BAB IV

PENUTUP

A. Kesimpulan

1. Berdasarkan kasus yang telah diambil, Ny. D pada kehamilan TM III ibu merasa khawatir dalam menghadapi persalinan.
2. Pada persalinan Ny. D dilakukan pemantauan kondisi fisik dan monitoring keadaan umum, his, DJJ, tanda-tanda vital, dan pengeluaran darah sejak dimulainya kala I hingga berakhirnya kala IV dan 2 jam postpartum. Persalinan berlangsung normal spontan, tidak terjadi hambatan atau permasalahan. Penulis tidak dapat melakukan asuhan secara langsung sehingga diambil dari sumber data primer dari Ny. dan data sekunder dari rekam medis.
3. Asuhan kebidanan pada Ny. D saat masa nifas berlangsung normal dan fisiologis, pemberian asuhan berfokus pada pencegahan perdarahan dan konseling kebutuhan nifas.
4. Asuhan kebidanan pada neonatus bayi Ny. D berlangsung normal, tidak ada komplikasi yang berisiko.
5. Asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. D sudah berlangsung saat persalinan, bidan memberikan konseling mengenai KB yang cocok untuk ibu menyusui, ibu dan suami memilih Kb IUD COT PP, bidan menjelaskan secara spesifik KB yang dipilih, dan melakukan pelayanan KB yang dipilih.

B. Saran

1. Bagi Lahan Praktik
Laporan tugas akhir ini diharapkan dapat dijadikan bahan untuk meningkatkan kualitas pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Khususnya dalam memberikan informasi tentang perubahan fisiologis dan asuhan yang diberikan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir,

dan keluarga berencana yang berkesinambungan atau Continuity of Care (CoC).

2. Bagi klien

Dengan pemberian asuhan ini semoga klien dan keluarga mendapatkan pengalaman mengenai asuhan kebidanan saat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana, khususnya mengenai pengetahuan dan penanganan yang diderita oleh ibu. Memberikan motivasi bagi klien, bahwa melakukan pemeriksaan dan pemantauan kesehatan sangat penting.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Dengan dilakukan asuhan ini diharapkan dapat dijadikan sebagai masukan untuk pengembangan materi yang telah diberikan baik dalam proses perkuliahan maupun praktik lapangan agar mampu menerapkan secara langsung dan berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan pendekatan manajemen kebidanan yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.