

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Setelah melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “Y” yang dimulai dari tanggal 05 Mei sampai dengan 28 Juni 2025 peneliti dapat menerapkan manajemen asuhan kebidanan pada masa kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus normal, selain itu penulis juga dapat menyimpulkan sebagai berikut:

1. Mampu melakukan pengkajian dan pengumpulan data pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas dan neonatus normal Ny “Y” di Puskesmas Kambang tahun 2025.
2. Mampu menginterpretasi data untuk mengidentifikasi diagnosa masalah, dan kebutuhan pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas dan neonatus normal Ny “Y” di Puskesmas Kambang tahun 2025.
3. Mampu menganalisis dan menentukan diagnosa potensial pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas dan neonatus normal Ny “Y” di Puskesmas Kambang tahun 2025.
4. Mampu menetapkan kebutuhan terhadap tindakan segera baik mandiri, kolaborasi, maupun rujukan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas dan neonatus normal Ny “Y” di Puskesmas Kambang tahun 2025.
5. Mampu menerapkan tindakan asuhan kebidanan yang diberikan sesuai dengan rencana yang efisien dan aman pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas dan neonatus normal Ny “Y” di Puskesmas Kambang tahun 2025.
6. Mampu melakukan evaluasi hasil asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas dan neonatus normal Ny “Y” di Puskesmas Kambang tahun 2025.
7. Mampu mendokumentasikan asuhan pelayanan kebidanan dalam bentuk pendokumentasian SOAP pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas dan neonatus normal Ny “Y” di Puskesmas Kambang tahun 2025.

## **B. Saran**

Sebagai upaya untuk menjaga dan meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan peneliti menyimpulkan suatu saran sebagai berikut:

### **1. Klien dan keluarga**

Setelah mendapatkan pelayanan kebidanan secara *Continuity of Care* mulai dari masa kehamilan, bersalin, neonatus, nifas, serta klien diharapkan bertambah wawasannya sehingga dapat mendeteksi dini jika ada penyulit dan dapat diminimalkan resiko-resikonya.

### **2. Institusi Pendidikan**

Diharapkan institusi pendidikan mengembangkan materi yang telah diberikan baik dalam perkuliahan maupun praktik lapangan dan juga menambah referensi-referensi agar bisa dijadikan evaluasi dalam memberikan asuhan kebidanan pada masa hamil, bersalin, nifas, dan neonatus sesuai dengan standart pelayanan minimal.

### **3. Tempat Praktek**

Tempat penelitian disarankan untuk mempertahankan serta meningkatkan mutu pelayanan asuhan kebidanan yang dilakukan secara *Continuity of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas dan neonatus. Secara berkesinambungan sesuai dengan Standar Pelayanan Minimal Kebidanan.