BAB VI
KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Penulis mengambil kesimpulan dari studi kasus yang berjudul asuhan kebidanan pada Ny. "N"$G_3P_2A_0H_2$ dengan kehamilan trimester III, persalinan, nifas dan neonatus di Puskesmas Kambang Tahun 2026 yang dimulai dari tanggal 17 Februari 2026 sampai dengan 17 Maret 2026 dan penulis dapat menerapkan manajemen asuhan kebidanan pada masa kehamilan, persalinan, nifas, dan neonates normal, selain itu peneliti juga dapat menyimpulkan sebagai berikut:

1. Penulis telah melakukan Asuhan pada ibu hamil melalui pengkajian dan pengumpulan data subyektif, obyektif serta interpretasi data diperoleh diagnosa Ny "N" $G_3P_2A_0H_2$ UK 36-37 minggu, janin hidup, tunggal, intrauterin, letak kepala, trimester III. Penatalaksanaan telah dilakukan sesuai rencana dan tidak ditemukan kesenjangan antara teori dengan praktek.
2. Penulis telah melakukan Asuhan kebidanan pada ibu bersalin Ny."N". Penulis telah menegakkan diagnosa melalui hasil pengkajian dan melakukan pertolongan persalinan sesuai 60 langkah APN. Bayi lahir spontan pervaginam pada tanggal 14 Maret 2026 pukul 01.30 WIB. Persalinan berjalan dengan normal tanpa ada penyulit dan komplikasi yang menyertai. Persalinan terjadi difasilitas kesehatan yang memadai untuk mengantisipasi berbagai komplikasi yang mungkin timbul.
3. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir Ny."N" telah dilakukan pengkajian dan diagnosa berhasil ditegakkan melalui hasil pengkajian dan pemeriksaan. Bayi telah diberikan salep mata, vitamin k1IM, diberikan imunisasi HB0. Hal ini tidak ditemukan kesenjangan dengan teori. Pada kunjungan neonatal 6 jam dan hari ke 3 pasca lahir dilakukan pemantauan pada kunjungan neonatus dua kali berupa pemeriksaan tali pusat, kecukupan ASI, dan pemantauan antropometri serta melakukan skrining hipotiroid.

4. Asuhan kebidanan pada ibu nifas telah dilakukan pengkajian data subyektif dan obyektif pada Ny. ”N” postnatal telah dilakukan dan penulis mampu melakukan asuhan nifas dari tanggal 14 Maret s/d 17 Maret 2026 yaitu dari 6 jam postpartum sampai 3 hari post partum, selama pemantauan masa nifas ibu berlangsung dengan normal, tidak ditemukan tanda bahaya atau komplikasi, keadaan ibu sehat serta telah dilaksanakan pijat laktasi untuk memperbaiki kelancaran ASI ibu.

B. Saran

Berdasarkan asuhan yang diberikan pada kehamilan trimester III, persalinan ,nifas dan bayi baru lahir, Sebagai upaya untuk menjaga dan meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan penulis 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 dapat 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 nenonatus sesuai dengan standard 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 neonates secara berkesinambungan sesuai dengan Standar Pelayanan Minimal Kebidanan.

4. Bagi Mahasiswa

   Adapun manfaat dari praktek ini bagi mahasiswa adalah sebagai penerapan ilmu dari pendidikan ke lahan praktik dan untuk menambah wawasan peneliti serta meningkatkan kemampuan dan keterampilan

peneliti dalam memberikan asuhan kebidanan yang komprehensif, atau *COC* melakukan pemantauan dan perkembangan pada ibu hamil, bersalin ,bayi baru lahir dan nifas.

Serta dapat mengambil keputusan dalam melakukan asuhan yang diberikan pada kehamilan trimester III, persalinan, nifas dan bayi baru lahir.