BAB VI
PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny "Y" yang dimulai dari tanggal 30 Januari 2026 sampai dengan 18 Maret 2026 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, bersalinan, nifas dan neonatus normal Ny "Y" di Puskesmas Kambang tahun 2026.
2. Mampu menginterprestasi data untuk mengindentifikasi diagnosa masalah, dan kebutuhan pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas dan neonatus normal Ny "Y" di Puskesmas Kambang tahun 2026.
3. Mampu menganalisis dan menentukan diagnosa potensial pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas dan neonatus normal Ny "Y" di Puskesmas Kambang tahun 2026.
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 2026.
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 2026.
6. Mampu melakukan evaluasi hasil asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas dan neonatus normal Ny "Y" di Puskesmas Kambang tahun 2026.
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 2026.

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 nenonatus 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.