

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

1. Asuhan kehamilan pada Ny. S dari awal pemeriksaan kehamilan pada tanggal 20 Februari 2026 sampai dengan berakhirnya kunjungan pada tanggal 13 maret 2026. Pada kunjungan III Ny S mengeluh Sering Buang Air Kecil Pada malam Hari
2. Asuhan persalinan dilakukan pada Ny A dikarenakan Ny S bersalin secara sectio di rumah sakit. kala I sampai kala IV berjalan dengan lancar pada tanggal 30 Maret 2026 dengan usia kehamilan 38-40 minggu tidak ditemukan penyulit.
3. Asuhan Pada masa nifas kembali dilakukan pada Ny S,pada kunjungan yang dilakukan pada Ny. S sebanyak 4 kali yang bertujuan untuk memantau perdarahan masa nifas, konseling mengenai ASI, melakukan *bounding attachment*, involusi uteri berjalan dengan baik, memastikan nutrisi ibu, merawat bayi, tanda – tanda bahaya masa kunjungan tersebut berlangsung dengan baik dan tidak ada ditemukan tanda bahaya dan komplikasi.
4. Asuhan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny. S jenis kelamin laki-laki, BB 2700 gram, PB 49 cm, LK 33 cm LD 32 cm. Tidak cacat dan tidak ada tanda bahaya. Diberikan salep mata tetrasiklin 1% dan Vit Neo K 1 mg/0,5 cc di 1/3 bagian paha luar sebelah kiri, serta satu jam kemudian imunisasi Hepatitis B0 di paha kanan bayi.
5. Asuhan Alat Kontrasepsi,Setelah melakukan edukasi alat kontrasepsi Ny S mengatakan memilih menggunakan alat kontrasepsi kb suntik 3 bulan,karena saat in dia masih menyusui anak nya. Ibu akan menggunakan kontrasepsi kb suntik di klinik bidan.

B. Saran

1. Bagi Lahan praktik

Diharapkan lahan praktik dapat meningkatkan mutu pelayanan dalam pemberian asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

2. Bagi klien

Diharapkan pada Ny.N agar rutin membawa bayi ke posyandu untuk Imunisasi. Ibu diharapkan untuk lebih sering memeriksakan diri ke tempat pelayanan kesehatan setempat Dan Diharapkan ibu mampu merawat bayinya sendiri dirumah dengan memberikan ASI eksklusif ke pada bayi selama 6 bulan.