

BAB V

KESIMPULAN

5.1 Kesimpulan

Asuhan antenatal Setelah penulis melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif pada Ibu E.P G8P7A0H6 dari masa kehamilan trimester III, bersalin, nifas serta neonatus dan KB di mulai dari bulan Februari 2026 – Mei 2026, mulai tahap pengkajian sampai evaluasi yaitu:

1. Asuhan yang diberikan penulis pada Ibu E.P pada usia kehamilan 34-36 minggu sudah sesuai dengan standard pelayanan 10 T, yaitu: ukur berat badan dan ukur tinggi badan, ukur lingkar lengan atas, ukur tekanan darah, ukur TFU, tentukan presentasi janin dan denyut jantung janin, tes laboratorium, pemberian tablet Fe, temu wicara dan tata laksana kasus. Selama kehamilan ibu E.P tidak ada tanda bahaya yang dirasakan ibu.
2. Asuhan intranatal dari kala I sampai kala IV, pada Ibu E.P G8P7A0H6 yang dilakukan tidak sesuai dengan asuhan persalinan normal yaitu 60 langkah APN satu kekurangan yang ditemukan adalah sanggah susur yang dilakukan kurang sempurna, sehingga menimbulkan ketimpangan antara teori dan praktik di lapangan. Selain itu, prosedur pencegahan infeksi juga tidak dilakukan sesuai standar, karena tidak ada pencelupan sarung tangan ke dalam larutan klorin 2% setelah pemeriksaan. Hal ini menunjukkan bahwa penerapan prinsip pencegahan infeksi belum optimal.dikarenakan ketimpangan yang terjadi antara teori maupun praktik yang terjadi di lapangan. Ibu dan bayi dalam keadaan baik tanpa ada penyulit maupun komplikasi. Inisiasi Menyusu Dini (IMD) berlangsung dengan baik dan persalinan berjalan dengan normal.
3. Asuhan kebidanan pada neonatus sudah dilaksanakan sesuai dengan kunjungan 3x neonatus, keadaan umum bayi baik dan bayi sehat sehingga masih diberikan ASI Eksklusif tanpa ada makanan pendamping atau tambahan lainnya.
4. Asuhan kebidanan pada ibu nifas sudah dilakukan sesuai sebanyak 3 kali kunjungan post partum. Keadaan ibu baik dan pemeriksaan fisik pada ibu dalam batas normal dan tidak ada penyulit pada ibu nifas.
5. Asuhan kebidanan akseptor keluarga berencana yang diberikan pada ibu E.P yaitu KB implan, dari segi usia ibu yang sudah resti dan memiliki anak yang sudah

grandemultipara sudah dianjurkan untuk memilih MOW , namun rasa takut ibu untuk operasi ibu tetap memilih implant.

1.2 Saran

1.2.1 Bagi Ibu

Asuhan kebidanan komprehensif seperti pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB sudah terlaksana, sehingga ibu dapat menjaga pola istirahat, pola nutrisi, pola aktivitas, pola kebersihan, pola eliminasi mulai dari hamil, persalinan, nifas, BBL dan KB.

1.2.2 Bagi Petugas Kesehatan

Bagi petugas Kesehatan diharapkan untuk meningkatkan mutu pelayanan asuhan kebidanan yang diberikan misalnya dalam melakukan IMD 1 jam setelah bayi lahir, memantau ibu dalam pemberian ASI eksklusif sampai bayi berusia 6 bulan dan memulangkan pasien setelah 6 jam pasca salin.

1.2.3 Bagi Penulis

Dengan dilaksanakannya Asuhan Kebidanan secara komprehensif mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB diharapkan mampu menerapkan ilmu yang bermamfaat.