

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan

Berdasarkan hasil dan pembahasan dalam laporan MCHC (*Midwifery Comprehensive Holistic Care*) pada Ny. D diperoleh kesimpulan:

1. Asuhan Kebidanan diberikan secara Holistik pada Ny. D usia 24 tahun sesuai dengan kewenangan bidan dan diberikan secara terpadu dan berkelanjutan sebanyak 9 kali kunjungan mulai dari kehamilan trimester I 3 kali, trimester II 3 kali, dan trimester III 3 kali. Pada kehamilan ini Ny. D mendapatkan asuhan kehamilan terpadu sesuai dengan kebijakan program pelayanan/asuhan standar minimal 10 T, dan selama kehamilan tidak ada keluhan yang serius hanya mengalami ketidaknyaman berupa nyeri punggung, setelah diberikan asuhan komplementer berupa prenatal yoga nyeri punggung berkurang.
2. Asuhan kebidanan diberikan secara Holistik pada ibu bersalin Ny. D Asuhan intranatal dari kala I sampai kala IV dilakukan sesuai dengan asuhan persalinan normal kala I berlangsung 3 jam dan diberikan asuhan komplementer berupa murotal qur'an untuk mengurangi rasa sakit dan Ny. D terlihat lebih rileks, kala II berlangsung 20 menit, kala III berlangsung 10 menit kala IV berlangsung 2 jam.
3. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir diberikan secara Holistik. Bayi Ny. D lahir jam 12.20 WIB berlangsung normal dan telah dilakukan penilaian APGAR score dengan nilai 1' 7, 5' 10, jenis kelamin laki-laki, berat badan 3900 gram, panjang badan 50 cm, bayi Ny. D lahir dengan keadaan normal dan dilakukan baby massage pada kunjungan KN 2.
4. Asuhan Kebidanan pada ibu nifas diberikan secara Holistik. Asuhan kebidanan pada ibu nifas Ny. D dilakukan sebanyak 4 kali. Masa nifas Ny. D berlangsung secara normal, dengan keluhan ASI masih sedikit, diberikan asuhan komplementer edukasi pemberian Daun Kelor.

5. Asuhan Kebidanan diberikan secara Holistik pada Ny. D dengan pemberian KB suntik 3 bulan, tidak ditemukan adanya masalah.

5.2. Saran

5.2.1. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan dapat dijadikan sebagai bahan referensi untuk pengembangan materi yang telah diberikan baik dalam proses perkuliahan maupun praktik lapangan. Sehingga mahasiswa mampu menerapkan secara langsung dan berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan pendekatan manajemen kebidanan yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

5.2.2. Bagi TPMB

Dapat meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan yang lebih bermutu dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana (KB). Serta mendapatkan pelayanan sesuai standar asuhan kebidanan pada masa kehamilan, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana (KB).

5.2.3. Bagi Penulis

Dapat membandingkan antara teori dengan kasus dan mendapat pemahaman mengenai asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB.

5.2.4. Bagi Klien

Diharapkan setelah dilakukannya asuhan kebidanan komprehensif mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus dan pelayanan kontrasepsi dapat bermanfaat dan dapat diaplikasikannya oleh Ny. D serta sebagai sarana peningkatan pengetahuan bagi klien.