

## **BAB V PENUTUP**

### **5.1 Kesimpulan**

Setelah melakukan asuhan kebidanan komprehensif holistik pada Ny. L di TPMB A, maka dapat ditarik kesimpulan:

1. Asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. L G2P1A0 gravida 35-36 minggu janin tunggal hidup intra uterine keadaan baik dan pada saat G2P1A0 gravida 37-38 janin tunggal hidup intra uterine keadaan baik secara komprehensif holistik sudah sesuai dengan teori yang ada
2. Asuhan kebidanan persalinan pada Ny. L G2P1A0 parturient 39-40 minggu kala I fase aktif janin tunggal hidup intra uterine keadaan baik; G2P1A0 parturient 39-40 minggu kala II normal; P2A0 kala III normal; dan P2A0 kala IV normal secara komprehensif holistik sudah sesuai dengan teori yang ada
3. Asuhan kebidanan nifas pada Ny. L P2A0 postpartum 8 jam, 7 hari, dan 28 hari keadaan baik secara komprehensif holistik sudah sesuai dengan teori yang ada
4. Asuhan kebidanan bayi baru lahir pada bayi Ny. L dengan diagnosis neonatus cukup bulan 8 jam, 7 hari, dan 28 hari keadaan baik secara komprehensif holistik sudah sesuai dengan teori yang ada
5. Asuhan kebidanan kespro-KB pada Ny. L dengan diagnosis P2A0 akseptor baru KB IUD secara komprehensif holistik sudah sesuai dengan teori yang ada

### **5.2 Saran**

1. Bagi ibu dan keluarga  
Diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan bahwa pemeriksaan dan pemantauan kesehatan sangat penting khususnya pada masa kehamilan, masa bersalin, masa nifas, dan masa bayi baru lahir sehingga ibu mengerti tentang kesehatannya.
2. Bagi profesi bidan  
Diharapkan dapat digunakan sebagai bahan pertimbangan untuk update ilmu dan menerapkan asuhan komplementer terbaru pada klien.

3. Bagi pendidikan

Diharapkan dapat dijadikan sebagai bahan referensi untuk pengembangan ilmu pendidikan