

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Simpulan**

Berdasarkan asuhan kebidanan yang telah dilakukan dari pembahasan Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. U. M dan By. Ny. U. M dengan menggunakan 7 langkah varney mulai dari pengumpulan data sampai dengan evaluasi, maka penulis mengambil keputusan :

1. Pengkajian asuhan komprehensif pada Ny. U. M GI P0 A0 pada data Obyektif tidak terdapat kesenjangan antara tinjauan kasus dan tinjauan teori.
2. Analisis asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. U. M GI P0 A0 telah ditegakkan berdasarkan data dasar yang didapat pada langkah pertama asuhan kebidanan pada ibu hamil, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan imunisasi dan tidak ditemukan kesenjangan antara tinjauan teori dan tinjauan kasus.
3. Penatalaksanaan asuhan kebidanan komprehensif pada KI pemberian tablet SF hanya diberikan 40 tablet terdapat kesenjangan antara kasus dan teori. Penatalaksanaannya tidak diberi tablet tambah darah terdapat kesenjangan antara kasus dan teori. Pada penatalaksaaan bayi baru lahir perawatan tali pusat menggunakan kasa steril, terdapat kesenjangan antara kasus dan teori.
4. Tidak terdapat perbedaan pada konsep dasar asuhan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, imunisasi dan KB.

## **B. Saran**

### 1. Manfaat bagi bidan

Dapat meningkatkan mutu pelayanan dan standar pelayanan kebidanan yang berkualitas dalam memberikan asuhan kebidanan.

### 2. Manfaat bagi mahasiswa

Memberikan pendidikan, pengalaman dan kesimpulan bagi mahasiswi dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif, sehingga dapat menumbuhkan dan menciptakan bidan yang terampil dan profesional.

### 3. Manfaat bagi pasien

Mendapatkan pelayanan kebidanan yang baik sesuai harapan pasien dengan asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB.

### 4. Manfaat bagi Institusi

Dapat dijadikan sebagai sumber dalam upaya peningkatan mutu pemberian asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana.

## DAFTAR PUSTAKA

- Ambarwati. E. R, 2010. *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Asrinah, dkk. 2010. *Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Atikah, 2010. *Imunisasi dan vaksinisasi*. Bantul Yogyakarta : Nuha Medika
- Dewi. V. N. L, 2011. *Asuhan Kehamilan Untuk Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat, 2016. *Profil Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat*. Pontianak: Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat.
- Departemen Kesehatan. 2014. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta. Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementrian Kesehatan. 2015. *Profil Dinas Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementrian Kesehatan. 2016. *Profil Dinas Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Marni. 2015. *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Malang: Selaksa Medika.
- Mochtar.2012. *Nyeri Persalinan*. Jakarta: Pustaka Ilmu
- Mulyani, N. S. Mega, R. 2013. *Imunisasi Untuk Anak*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Natoatmodjo. S, 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Pantikawati, Saryono, 2010. *Asuhan Kebidanan I Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Rohani, Saswita, R. & M., 2011. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistiyawati. 2012. *Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan*. Cetakan Keempat Jakarta: Salemba Medika
- Sulistiyawati A.2009.Buku ajar asuhan kebidanan pada ibu nifas. Yogyakarta: Andi Offset
- Saifuddin, 2014. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Mtaernal*. Jakarta: YBPSP.
- Saleha. S, 2009. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Setyaningrum S. *Pelayanan keluarga Berencana Dan Kesehatan Reproduksi*. Jakarta: Trans Info Media; 2015

- WHO. Sustainable Development Global solutions Network (SDGs). Jakarta: United Nation; 2015.
- World Health Organization. 2015. *Trends in Maternal Mortality 1990 to 2015*. Apps.who.int/iris/9789241565141\_eng (diakses 28 April 2019)
- World Health Organization. 2015. *Levels and Trends in Child Mortality*. Apps.who.int/iris/igmereport2015childmortalityfinal (diakses 28 April 2019).