

## **BAB 6**

### **PENUTUP**

#### **6.1 Simpulan**

Dari asuhan kebidanan yang dilakukan secara *Continuity Of Care/* berkesinambungan yang dilakukan pada Ny. "F" P<sub>10001</sub> sejak kontak pertama pada tanggal 18 Maret 2020 sampai 5 Mei 2020 yaitu dimulai pada masa nifas, bayi baru lahir dan sampai ibu menjadi akseptor KB maka penulis dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Pengkajian data subyektif dan data obyektif pada Ny" F" sebagian besar tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan fakta dari masa nifas, bayi baru lahir, dan KB
2. Penyusunan diagnosa pada Ny "F" dan bayinya sesuai dengan prioritas pada ibu nifas, neonatus dan KB.
3. Perencanaan asuhan kebidanan pada masa nifas, bayi baru lahir dan KB sesuai dengan teori yang ada.
4. Penatalaksanaan asuhan kebidanan Ny "F" pada masa nifas, bayi baru lahir dan KB tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan fakta.
5. Evaluasi penatalaksanaan asuhan kebidanan yang diberikan pada masa nifas, bayi baru lahir dan KB sesuai dengan teori dan fakta.
6. Pendokumentasian asuhan kebidanan yang dilakukan pada Ny "F" telah sesuai dengan manajemen varney dan ditulis dalam SOAP.

## **6.2 Saran**

### **6.2.1 Bagi partisipan**

Untuk tetap mempertahankan dalam merawat bayi, dan selalu memberikan bayi ASI Eksklusif selama 6 bulan yang bertujuan untuk menjaga sistem imun (kekebalan tubuh bayi) agar bayi tidak mudah sakit.

### **6.2.2 Bagi tenaga kesehatan**

Bidan dalam fungsinya sebagai pelaksana, pengelola, pnedidik dan peneliti pelayanan kebidanan diharapkan mampu meningkatkan kemampuan dan keterampilan yang dimiliki dan dapat mempertahankan serta mampu meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan.

### **6.2.3 Bagi Peneliti**

Untuk peneliti selanjutnya lebih meningkat pengetahuan dan wawasan yang sudah diterima dalam masa perkuliahan serta pengalaman secara langsung untuk dapat melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif,