

## **BAB VI**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

1. Penulis telah mampu melakukan asuhan kebidanan pada kehamilan
2. Penulis telah mampu melakukan asuhan kebidanan pada persalinan
3. Penulis telah mampu melakukan asuhan kebidanan pada nifas
4. Penulis telah mampu melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir
5. Penulis telah mampu mengevaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan pada kehamilan.
6. Penulis telah mampu mengevaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan pada persalinan.
7. Penulis telah mampu mengevaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan pada nifas.
8. Penulis telah mampu mengevaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir .
9. Penulis telah mampu mengidentifikasi dan menganalisis kesenjangan antara teori dan praktik asuhan kebidanan di lahan praktik. Berdasarkan asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny. M, ditemukan kesenjangan pada pemberian edukasi terkait perawatan perineum yang tepat, pelaksanaan pemeriksaan luka perineum yang belum dilakukan secara optimal, serta tidak dilaksanakannya skrining kesehatan jiwa pada trimester I, trimester III, dan kunjungan nifas ketiga (KF 3) sebagaimana yang direkomendasikan dalam pelayanan kesehatan maternal.

#### **B. Saran**

Terdapat beberapa saran bagi mahasiswa dan bagi lahan praktik, diantaranya sebagai berikut:

##### **1. Bagi mahasiswa Kebidanan**

Mahasiswa diharapkan dapat mengaplikasikan asuhan kebidanan sesuai standar dan teori yang telah diperoleh selama perkuliahan serta

mampu meningkatkan keterampilan, pengetahuan, dan kemampuan berpikir kritis dalam memberikan pelayanan kebidanan yang berkualitas sesuai kebutuhan pasien.

## **2. Bagi Lahan Praktik**

Lahan praktik diharapkan dapat mempertahankan dan meningkatkan mutu pelayanan kebidanan sesuai standar pelayanan yang berlaku serta didukung dengan penyediaan sarana dan prasarana yang memadai guna menunjang pelaksanaan pelayanan kesehatan yang optimal, efektif, dan berkualitas sehingga dapat meningkatkan kenyamanan serta kepuasan pasien dalam menerima pelayanan