

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Pada studi kasus komprehensif yang telah dilakukan kepada Ny."K" yang meliputi asuhan kebidanan yang menyeluruh dari masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir tidak terjadi masalah fatal. Proses kehamilan berjalan semestinya tidak ada komplikasi. Proses persalinan tidak ada masalah dan berjalan dengan baik, bayi perempuan lahir dalam keadaan sehat. Selama masa nifas Ny."K" tidak terjadi masalah apapun Ny."K" sehat hingga kunjungan hari ke-30 KB yang digunakan adalah AKDR/IUD.

Dengan demikian selama proses pendampingan studi kasus yang telah dilakukan kepada Ny."K" yang dilakukan sejak usia kehamilan 38 minggu hingga nifas 30 hari maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut :

1. Penulis dapat melakukan pengkajian dan pengumpulan data secara lengkap pada ibu hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas;
2. Penulis dapat menganalisa masalah dan diagnosa kebidanan pada ibu hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir dan nifas;
3. Penulis dapat menegaskan diagnosa potensial pada ibu hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir dan nifas;
4. Penulis dapat melakukan tindak segera pada ibu hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir dan nifas;
5. Penulis dapat merencanakan tindakan asuhan pada ibu hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir dan nifas;
6. Penulis dapat melaksanakan rencanakan tindakan asuhan pada ibu hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir dan nifas;
7. Penulis dapat melaksanakan evaluasi pada ibu hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir dan nifas
8. Penulis dapat melakukan pendokumentasian dengan metode SOAP pada ibu hamil trimester III, bersalin, bayi baru lahir dan nifas.

5. 2 Saran

Bagi Penulis

Keterampilan dan ilmu yang dimiliki ditingkatkan lagi agar lebih kompeten dalam memberikan konseling maupun penatalaksanaan asuhan kebidanan tentang kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB.

Bagi Klien

Meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan selama hamil sampai penggunaan kontrasepsi terutama mengenai pemberian ASI eksklusif , merawat bayi, mengikuti imunisasi, dan tujuan menggunakan KB.

Bagi Lahan Praktek

Lahan praktek sebaiknya dapat memfasilitasi kebutuhan dalam asuhan seperti alat-alat untuk melakukan pemeriksaan, sehingga penatalaksanaan asuhan dapat berjalan lancar.

Bagi Institusi

Diharapkan dapat meningkatkan kualitas pendidikan bagi mahasiswa dengan menyediakan fasilitas sarana dan prasarana yang mendukung peningkatan kompetensi mahasiswa sehingga dapat menghasilkan bidan yang berkualita

DAFTAR PUSTAKA

- Ambarwati, Eniratna. Diah Wulansari. 2010. *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- BKKBN, 2011. *Buku Panduan Praktis Kontrasepsi Edisi 4*. Jakarta : BINA PUSTAKA SARWONO PRAWIROHARDJO.
- Handayani, 2010. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta : Pustaka Rihanna.
- Hj.Saminem, Monica Ester, Sari Isneini. 2009. *Kehamilan Normal*. Jakarta.
- Jannah, Nurul. 2012. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta : ANDI.
- Lailiyana. dkk. 2011. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- Maritalia, Dewi. 2012. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.
- Marni. 2012. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.
- Pertiwi, Linadwi. Mutia salamah. Sutikno. 2012. *Spatial Durbin Model untuk Mengidentifikasi Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kematian Ibu di Jawa timur*. *Jurnal SAINS dan SENI*. Vol. 1 No.1.
- Prasetyawati, Arsita Eka. 2012. *Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) dalam Millenium Development Goals (MDGs)*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2014. *ILMU KEBIDANAN*. Jakarta : PT.BINA PUSTAKA SARWONO PRAWIROHARD