

BAB V

5.1 Kesimpulan

5.1.1 Asuhan Kehamilan

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny "D" usia 27 tahun dilakukan secara komprehensif pada Ny. "D" kehamilan TM III dengan riwayat SC dengan pendekatan manajemen SOAP sampai dengan KB di PMB AZHIMA HUSADA BULULAWANG MALANG dan didapatkan hasil ditemukan masalah yang patologis sehingga dapat diangkat diagnose Ny. D Usia 27 tahun, G2 P2002 Ab000, UK 39 Minggu 1 Hari, SPR 10, Dengan Kehamilan Risiko Sangat Tinggi.

5.1.2 Asuhan Bersalin

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny "D" usia 27 tahun dilakukan secara komprehensif pada Ny. "D" bersalin dengan riwayat SC dengan pendekatan manajemen SOAP. Persalinan Ny "D" dilakukan secara sectio caesarea dan dilakukan pemasangan KB IUD pada tanggal 9– 12 – 2020 pukul 14.10 sampai 16.00 dan operasi berlangsung lancar.

5.1.3 Asuhan Post Partum

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny "D" usia 27 tahun dilakukan secara komprehensif pada Ny. "D" nifas dengan riwayat SC dengan pendekatan manajemen SOAP. Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali yaitu pada saat 16 jam post partum, 6 hari post partum, 15 hari post partum dan 42 hari post partum.

5.1.4 Asuhan BBL dan Neonatus

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada bayi Ny "D" dilakukan secara komprehensif pada bayi dan neonatus Ny. "D" dengan pendekatan manajemen SOAP. Setelah dilakukan pengkajian pada By Ny "P" dengan Bayi Baru Lahir Normal, didapatkan berat badan bayi Normal. Asuhan yang diberikan juga sesuai dengan kebutuhan yaitu memberikan vit K, salep mata, merawat tali pusat, menjaga kehangatan bayi, dan memberikan ASI. Kemudian telah dilakukan kunjungan kepada By Ny "P" sebanyak 3 kali yaitu saat usia 16 Jam, 6 hari, 15 hari, s dan selama pengkajian data By Ny "D" mengalami keluhan kuning akan tetapi hal ini sudah teratasi berkat pemberian asi yang on demand atau 2 jam sekali serta menjemur bayi pada pagi hari.

5.1.5 Keluarga Berencana

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny "D" usia 27 tahun dilakukan secara komprehensif KB Ny. "D" dengan riwayat SC dengan pendekatan manajemen SOAP. Pada

pemilihan KB, Ny "D" telah memilih KB IUD yang sudah dilakukan bersama dengan persalinan setelah sectio caesarea di Rumkit Ben Mari Malang.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Klien

Diharapkan setelah diberikan asuhan kebidanan dapat mencegah, mendeteksi, dan mengatasi masalah yang terjadi pada ibu hamil dengan riwayat SC, bersalin, bayi baru lahir, nifas, dan KB.

5.2.2 Bagi Lahan Praktek

Diharapkan dapat digunakan sebagai bahan pertimbangan untuk membuat kebijakan dalam upaya meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan khususnya pada ibu hamil dengan riwayat SC, bersalin, bayi baru lahir, nifas, dan KB.

5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan dapat dijadikan sebagai dokumentasi dan bahan perbandingan untuk study selanjutnya.

5.2.4 Bagi penulis

Keterampilan, pengetahuan, dan wawasan yang dimiliki ditingkatkan lagi agar lebih kompeten dalam memberikan konseling maupun penatalaksanaan asuhan kebidanan tentang kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB sesuai dengan standart asuhan kebidanan sehingga dapat mengaplikasikannya ke dalam praktek.

5.2.5 Bagi Penulis Selanjutnya

Penulis selanjutnya diharapkan lebih mempersiapkan diri dalam proses pengambilan, pengumpulan, dan segala sesuatu tentang kasus yang akan diambil dalam asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB sehingga penulis dapat melaksanakan dengan lebih baik.

DAFTAR PUSTAKA

- Dahlan, M, 2013, *Besar Sampel dan Cara Pengambilan Sampel*. Salemba Medika Jakarta.
- Depkes RI, 2008, *Asuhan Persalinan Normal*, JNPK-KR, Jakarta.
- Depkes RI, 2013, *Data dan Informasi Kesehatan provinsi Jawa Tengah*, Depkes RI, Jakarta
- Depkes RI, 2015, *Rencana Strategis Kementerian Kesehatan tahun 2015-2019*, Jakarta
- Lalage Zerlina, 2013, *Menghadapi Kehamilan beresiko tinggi Klaten*, Press.
- Manuaba IBG, 2008, *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan & Keluarga Berencana Pendidikan Bidan*. EGC, Jakarta.
- Manuaba, ida bagus Gde, 2008, *Gawat darurat obstetric- gynekologi social untuk profesi Bidan*, EGC, Jakarta.
- Nugroho, T, 2010, *Kasus Emergency Kebidanan Untuk Kebidanan dan Keperawatan*, Nuha Medica, Yogyakarta.
- Prawirahardjo, Sarwono, 2010, *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dari Neonatal*, PT Bina Pustaka Sarwono Prawirahardjo, Jakarta
- Prawirohardjo, Sarwono, 2014, *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*, PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirahardjo, Jakarta.
- Purwoastuti, E, 2015, *Panduan Materi Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*, Pustaka Baru, Jakarta
- Rasdjiji, I, 2009, *Manual Secsio Caesaria & Laparotami Kelaianan Adneska*, CV Sagung Seto, Jakarta.
- Rini & Triwik, 2017, *Bahan Ajar Dokumentasi Kebidanan*, Jakarta.
- Rochjati, P, 2008, *Skrinning Antenatal Pada Ibu Hamil*, Airlangga Universitas Press, Surabaya.
- Sumarah, dkk, 2009, *Perawatan Ibu Bersalin (Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin)*, Fitramaya, Jakarta.
- Winkjosastro, H, 2006. *Ilmu Kebidanan*, Bina Pustaka Prawirohardjo, Jakart

