

BAB V

PENUTUP

1.1 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 dan neonatus hingga penggunaan alat kontrasepsi terjadi kesenjangan. Walau terjadi kesenjangan, semua tahapan lain berjalan dengan semestinya tidak ada komplikasi. Proses persalinan secara normal berjalan dengan lancar, bayi berjenis kelamin laki-laki lahir dalam keadaan sehat, selama masa nifas dan neonatus tidak terjadi masalah yang cukup serius ataupun terjadi komplikasi lain. Untuk penggunaan kontrasepsi, ibu tetap memilih KB suntik 3 bulan. Dalam pemberian KIE ibu sudah dijelaskan macam-macam alat kontrasepsi dari kekurangan ataupun kelebihan dari masing-masing KB tetapi ibu tetap memilih KB suntik 3 bulan.

Dengan demikian selama proses pendampingan studi kasus yang telah diberikan kepada Ny.K yang dilakukan sejak kehamilan 37 minggu 3 hari hingga nifas sebelum 40 hari, maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil sebanyak 1 kali Trimester III dengan kehamilan normal dalam bentuk SOAP. Pada masa kehamilan Ny.K proses berjalan dengan semestinya tidak ada komplikasi, sehingga tidak ada kesenjangan antara teori dan praktek.
2. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu bersalin sebanyak 4 kali dalam bentuk SOAP. Proses persalinan dengan persalinan normal berjalan dengan baik tidak ada masalah yang cukup serius, bayi lahir dengan jenis kelamin laki-laki dalam keadaan sehat, sehingga tidak ada kesenjangan antara teori dan praktek.
3. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu nifas sebanyak 4 kali dengan kehamilan normal dalam bentuk SOAP. Pada saat masa nifas tidak ditemukan masalah yang mengkhawatirkan, sehingga tidak terjadi kesenjangan antara teori dan praktek.

4. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada bayi baru lahir dan neonatus sebanyak 3 kali dalam bentuk SOAP. Bayi lahir dalam keadaan sehat dengan berat badan normal. Asuhan yang diberikan juga sesuai dengan kebutuhannya itu memberikan vit K, salep mata, merawat tali pusat, menjaga kehangatan bayi, dan memberikan ASI. Pada kunjungan 6 hari bayi terlihat sehat, tali pusat sudah lepas dan keadaannya bersih dan kering serta dipastikan mendapat ASI cukup tanpa diberikan pendamping ASI. sehingga tidak terjadi kesenjangan antara teori dan praktek.
5. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu KB suntik 3 bulan sebanyak 1 kali dalam bentuk SOAP. Pada tanggal 17 januari 2021 Ny. "K" mengikuti program keluarga berencana KB Suntik 3 bulan, yang ingin Ny."K" gunakan telah ditentukan saat kehamilan karena telah diberikan konseling mengenai keluarga berencana sehingga ibu memutuskan untuk melakukan perencanaan KB suntik 3 bulan. sehingga tidak terjadi kesenjangan antara teori dan praktek.

1.2 Saran

1.2.1 Bagi Penulis

Ketrampilan 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.

1.2.2 Bagi Klien

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

1.2.3 Bagi Lahan Praktek

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

1.2.4 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 berkualitas.



DAFTAR PUSTAKA

- Ari Sulistyawati. 2011. *Pelayanan Keluarga Berencana (KB)*. Jakarta: Salemba Medika.
- Cunningham. 2013. *Obstetri Williams (Williams Obstetri)*. Jakarta: EGC.
- Dinkes. 2015. *Profil Kesehatan 2015. Provinsi Jawa Timur*.
- Dinkes. 2017. *Profil Kesehatan Kabupaten Malang*.
- Hardiani, Titak. 2019. Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny.Y Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di PMB Setyami Nurhayati S.ST. *Health Sciens Journal*, Vol 3(1) hal 1-14.
- Handayani, Sri. 2011. *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Rihama.
- Jannah, Nurul. 2012. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: ANDI.
- Marmi. 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Peurperium Care*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Marni. 2012. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Oxom harry dkk. 2010. *Ilmu Kebidanan Patologi dan Fisiologi Persalinan*. Yogyakarta: Yayasan Essentia Medica (EYM).
- Prawiriharjo. 2012. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT. Bima Pustaka.
- Rochjati. (2015). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.P di Bidan Praktek Mandiri Desa Puton Kecamatan Diwek Kabupaten Jombang. *Jurnal Akademika Husada*, Vol II, hal 102.
- Sukarni, Icesmi dkk. 2015. *Kehamilan, Persalinan, dan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Saifuddin. 2010. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Sulistyawati, Ari. 2011. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sukarni,Icashmi. 2013. *Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas dilengkapi dengan Patologi*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Tanto. 2014. *Kapita Seleakta Kedokteran*. Jakarta: Media Aesculapis.