

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **5.1. Kesimpulan**

Pada studi kasus komprehensif yang telah dilakukan kepada Ny.K yang meliputi asuhan kebidanan dari masa kehamilan, dimana pada kunjungan ANC ibu mengalami ketidaknyamanan berupa peningkatan frekuensi berkemih yang terjadi pada usia kehamilan 36 minggu 4 hari dan terjadi selama 5 hari, ketidaknyamanan ini sudah berkurang pada kunjungan ANC ke II setelah bidan memberikan KIE tentang peningkatan frekuensi berkemih. Persalinan pada Ny K berjalan dengan baik dan tidak ada komplikasi, tidak ada robekan perineum, ibu dan bayi dalam keadaan sehat, pada kunjungan nifas Ny K involusi uteri berjalan baik dan normal tidak ada keluhan, ASI sudah keluar dan lancar, pada asuhan bayi baru lahir, bayi lahir seponatan, menangis kuat, kulit kemerahan, tidak ada kelainan, tonus otot baik, berat badan 3.700 gr, panjang badan 50cm, setelah bidan memberikan konseling berupa macam-macam KB Ny K datang kembali pada tanggal 16 April 2023 dengan masa nifas 30 hari, Ny K datang ingin menggunakan KB suntik 3 bulan, setelah dilakukan pemeriksaan berupa tanda-tanda vital didapatkan Ny K dalam keadaan baik, dan bersedia menjadi akseptor baru KB suntik 3 bulan. Meskipun terjadi kesenjangan, semua tahapan lain berjalan dengan semestinya tidak ada komplikasi. Proses persalinan secara normal berjalan dengan lancar, bayi lahir dalam keadaan sehat, selama masa nifas dan neonatus tidak terjadi masalah yang cukup serius ataupun terjadi komplikasi lain. Untuk penggunaan kontrasepsi, ibu memilih KB suntik 3 bulan, maka dapat diambil kesimpulan, penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu dengan kehamilan trimester III dengan kehamilan normal sampai penggunaan alat kontrasepsi dengan manajemen SOAP.

Dari hasil asuhan yang telah diberikan pada Ny K kesimpulan yang diperoleh yaitu

1. Dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny K dengan kehamilan trimester III dengan keluhan peningkatan frekuensi berkemih.
2. Dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu bersalin.
3. Dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu nifas.

4. Dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada bayi baru lahir dan neonates, berjalan dengan lancar
5. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu dengan akseptor KB suntik 3 bulan.

## **5.2.Saran**

### **5.2.1.Bagi Penulis**

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

### **5.2.2.Bagi Pasien**

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

### **5.2.3.Bagi Lahan Praktek**

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

### **5.2.4.Bagi Institusi pendidikan kebidanan**

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

- Aeni, Nurul, 2013, "Faktor Resiko Kematian Ibu" *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional*, Vol 7, No.10, Hal, 453-454
- Dewi, Vivian Nanny Lia, 2017. *Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita*, Jakarta: Salemba Medika
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur, 2018. *Profil Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur*
- Dinas Kesehatan Kota Malang, 2018. *Profil Dinas Kesehatan Kota Malang 2018* (Dinas Kesehatan Kota Malang). Kota Malang; Dinkes Kota Malang.
- Fitriana, Y., dan Nurwiandari, W. 2021. *Asuhan Persalinan: Konsep Persalinan Secara Komprehensif Dalam Asuhan Kebidanan*, Yogyakarta: PT. Pustaka Baru
- Handayani, Sri, 2016. *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Rihama
- Indrayani, dan Moudy, E.U. Djami (2016). *Update Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Trans Info Media
- Kusumawardani, A., & Handayani, S, (2018). Karakteristik Ibu dan Faktor Resiko Kejadian Kematian Bayi di Kabupaten Banjarnegara. *Jurnal Promosi Kesehatan* , 13(2), 168-169.
- Kemendes RI, 2013. *Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil di Fasilitas Kesehatan Dasar*
- Kemendes RI, 2015, *Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil Di Fasilitas Kesehatan Dasar*
- Kemendes RI, 2020. *Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil Di Fasilitas Kesehatan Dasar*
- Kemendagri RI, 2015, *Petunjuk Teknis Penggunaan Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kemendagri dan JICA.
- Kemendagri RI, 2018. *Peran Rumah Sakit Dalam Rangka Menurunkan AKI dan AKB*, Jakarta Kesehatan RI.: Kemendagri
- Kotarumalos, S. S., & Herwawan, L. A. (2021). STUDI KASUS: KETIDAKNYAMANAN PADA KEHAMILAN DENGAN PRESENTASI BOKONG. *Jurnal Kebidanan*, 1(1), 24-34.
- Manuaba, I., Manuaba, I.& Manuaba, I.F, 2014. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB. 2 ed. Jakarta: EGC.*
- Manuaba. 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*, Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- (Mandira, T. M., Fitriani, D., bodro Ardi, N., Veri, V., & Selvia, A. (2020). *Edukasi Program Keluarga Berencana (Kb) Pada Wanita Usia*
- Subur Selama Masa Pandemi Covid 19. *JAM: Jurnal Abdi Masyarakat*, 1(1).
- Miftahul Khoiroh, M., ST, S. Arkha Rosyariah, B., ST, S., & Ummah, K. (2019). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jagad Media publishing.

- Megasari, M., dkk. 2015. Panduan Belajar Asuhan Kebidanan I. Yogyakarta: Deepublish Publisher
- Megasari, K. (2019). Asuhan Kebidanan Pada Trimester Iii Dengan Ketidaknyamanan Sering Buang Airkecil. Jurnal komunikasi kesehatan, 10(2).
- (Noftalina, E. (2021). Upaya Peningkatan Pengetahuan Mengenali Tanda Bahaya Nifas dan Bayi Baru Lahir. Jurnal Inovasi & Terapan Pengabdian Masyarakat, 1(1), 1-5.)
- Nurchayanti, F.D., Admasari, Y., dan Yunita, A. 2020. Perbedaan Intensitas Nyeri Pada Pasien Inpartu Kala I Fase Aktif Dengan Teknik Effleurage. Di Puskesmas Bando Kediri. Indonesia Jurnal of Health Development Vol.2 No.2 Nugroho, dkk 2014. Buku Ajar Auhan Kebidanan Nifas (Askeb 3). Yogyakarta: uha Medika
- Padilah, N. S., Nugraha, Y., & Fitriani, A. (2022). Intervensi Kompres Hangat Untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Pada Pasien Gastritis: Sebuah Studi Kasus. INDOGENIUS, 1(1), 23-33.
- Prapitasari, R. (2021). Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Di Wilayah Puskesmas Sebengkok Tarakan. JURNAL ILMIAH OBSGIN: Jurnal Ilmiah Ilmu Kebidanan & Kandungan P-ISSN: 1979-3340 e-ISSN: 2685-7987, 13(2).
- Rejeki, S., Nurlaila, U. dan Krestanti, R. 2013. Tingkat Nyeri Pinggang Kala I Persalinan Melalui Teknik Back-Effluerage Dan Counter-Pressure. Jurnal Keperawatan Maternitas. Vol 1 dan No.2
- Romauli, S. 2013. Buku Ajar Asuhan Kebidanan 1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan. Yogyakarta: Nuha Medika
- (Sari, D. P., Rufaida, Z., & Lestari, S. W. P. (2018). Nyeri persalinan. E-Book Penerbit STIKes Majapahit, 1-30.)
- Sondakh, Jeni J.S, 2013. Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Jakarta: Erlangga Saifuddin, A. 2014. Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Saifuddin, A.B. M. Baharuddin, dan S, Soekir (ed). 2014. Ilmu Kebidanan. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Saifuddin. 2014. Ilmu Kebidanan Edisi Keempat. Jjkarta; PT Bina Pustaka Sarwono Prawiroha
- Sulfianti, dkk. 2020. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan. Yayasan Kita Menulis
- Sulistyawati, A. 2018. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan. Jakarta; Salemba Medika
- Sulistyawati, Ari. 2016. Pelayanan Keluarga Berencana. Jakarta; Salemba Mediaka.
- (Sumiasih, S. (2018). trend Angka kematian Ibu (AKI) Dan Angka Kematian Bayi (AKB) Di Propinsi Jawa Timur Tahun 2011-2015. Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada, 7(1), 47-56.)