

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Pada studi kasus komprehensif yang telah dilakukan kepada Ny.N yang meliputi asuhan kebidanan dari masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir hingga penggunaan alat kontrasepsi tidak terjadi kesenjangan. Walau terjadi kesenjangan, semua tahapan lain berjalan dengan semestinya tidak ada komplikasi. Proses persalinan secara normal berjalan dengan lancar, bayi perempuan 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 depo Provera, 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.

- a. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu dengan kehamilan trimester III dengan keluhan keputihan. Berdasarkan penelitian pada Ny. N usia 28 tahun usia kehamilan 36 minggu 4 hari dengan ketidaknyamanan keputihan membuat ibu tidak nyaman. Dari pernyataan tersebut maka diberikan KIE untuk mengatasi ketidaknyamanan keputihan.
- b. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu bersalin. Berdasarkan penelitian pada Ny. N usia 28 tahun inpartu kala 1 fase aktif tidak mengalami komplikasi atau kesenjangan begitupun pada kala IV.
- c. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu nifas. Berdasarkan penelitian pada Ny. N usia 28 tahun pada masa nifas adalah memberikan KIE tentang menjaga personal hygiene karena ibu mengalami laserasi derajat 2.
- d. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada bayi baru lahir dan neonates. Berdasarkan penelitian pada Ny. N usia 28 tahun pada bayi baru lahir memberikan KIE untuk selalu menjaga bayi agar tetap hangat dan menganjurkan untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan.
- e. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu dengan akseptor KB Suntik depo Provera. Berdasarkan penelitian pada

Ny. N memilih KB suntik depo Provera karena cocok untuk ibu menyusui.

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 kehamilan, 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 penggunaan 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

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 Risiko Kematian Ibu" Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional, Vol.7, No.10, Hal. 453-454
- Cunningham, Williams. 2012. Obstetri Williams. Jakarta:EGC
- Data Sstatistik. 2014. Kematian ibu akibat proses reproduksi pada saat hamil, melahirkan dan masa nifas. Diakses pada 02 Oktober 2021 dari <http://www.kemkes.go.id>.
- Departemen Kesehatan RI. 2012. Pedoman Pemantauan Wilayah Setempat Kesehatan Ibu dan Anak. Jakarta: Departemen Kesehatan RI
- Departemen Kesehatan RI. 2012. Pedoman Kesehatan Ibu Bersalin Depkes RI. 2015. Pedoman Pelayanan Antenatal Care. Depkes RI. Jakarta
- Depkes RI. 2012. AKI dan AKB Derajat Kesehatan Suatu Negara. Diakses pada 02 Oktober 2021 dari <http://www.depkes.go.id>.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2014. Standar Pelayanan Kebidanan. Jakarta : Depkes RI
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2015. Standar Pelayanan Kebidanan. Jakarta: Dep.Kes RI
- Dewi, Vivian Nanny Lia. 2017. Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita, Jakarta: Salemba Medika
- Handayani,Sri. 2010. Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana. Yogyakarta: Pustaka Rihama.
- Handoko, M. R., & Neneng, N. 2021. Sistem Pakar Diagnosa Penyakit Selama Kehamilan Menggunakan Metode Naive Bayes Berbasis Web. Jurnal Teknologi Dan Sistem Informasi, 2(1), 50–58.
- Khasanah, Nurun Hayati. 2017. Sulistyawati, Wiwit. Buku ajar Nifas Dan Menyusui. Surakarta: CV KEKATA GROUP
- Kementerian Kesehatan RI. 2013. Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu Di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan. Edisi Pertama. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta.
- Kemenkes RI. 2015. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2014. Jakarta: Kementerian Kesehatan
- Kementerian Kesehatan RI. 2015. Petunjuk Teknis Penggunaan Buku Kesehatan Ibu dan Anak. Jakarta: Kementerian Kesehatan dan JICA.
- Kementerian Kesehatan. 2016. Laporan Survei Indikator Kesehatan Nasional 2016.Jakarta.

- Kemenkes RI. 2022. Profil Kesehatan Indonesia 2022.
- Kemenkes RI, 2016. Buku Kesehatan Ibu dan Anak. Jakarta : Kemenkes RI dan JICA
- Kurniarum, Ari, 2016. Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Jakarta Selatan.
- Maharani, Srinalesti dan Debby Natalia. 2015. Perawatan Organ Reproduksi dan Kejadian Keputihan pada Ibu Hamil. E-Jurnal STIKES U'Budiayah Vol 8, No.2
- 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.
- Maryuni, Anik dan Sukaryati, Yetty. (2011). Senam Hamil Senam Nifas dan Terapi Musik. Jakarta: CV. Trans Info Medika.
- Megasari, M., dkk. 2015. Panduan Belajar Asuhan Kebidanan I. Yogyakarta : Deepublish Publisher.
- Menkes. 2011. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Tentang Rencana Strategis Kementerian Kesehatan 2015. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI
- Nugroho, dkk, 2014. Buku ajar asuhan kebidanan nifas (askeb 3). Yogyakarta : Nuha Medika
- Pudiasuti, Ratna. 2017. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Normal dan Patologi. Yogyakarta: Nuha Medika.

