

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Pada studi kasus komprehensif yang telah dilakukan kepada Ny. N yang meliputi asuhan kebidanan yang menyeluruh dari masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir dan neonatus hingga penggunaan alat kontrasepsi tidak 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.N yang dilakukan sejak kehamilan 38-39 minggu hingga nifas sebelum 40 hari, maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Penyusun mampu melakukan pengkajian awal pada Ny "N" seperti biodata, keluhan utama, riwayat kehamilan, persalinan, nifas, KB yang lalu, hingga pola kebiasaan sehari-hari.
2. Penyusun mampu menegaskan diagnose kebidanan berdasarkan keluhan yang dirasakan Ny "N" usia 30 tahun sejak awal kunjungan pada kehamilan, persalinan, nifas, neonatus hingga KB.
3. Penyusun mampu merencanakan asuhan kehamilan secara kontinyu kepada Ny "N" dari awal bertemu pemeriksaan kehamilan pada tanggal 5 Desember 2020 sampai dengan Nifas dan perencanaan KB pada tanggal 23 Januari 2021, kunjungan asuhan kehamilan dilakukan pada saat kehamilan trimester III dengan 2 kali kunjungan, 1 kali pada saat persalinan, 3 kalipada neonatus, 4 kali pada nifas dan 1 kali pada KB.
4. Penyusun mampu melakukan asuhan kebidanan secara kontinyu kepada Ny"N" dari awal bertemu pemeriksaan kehamilan pada tanggal 5 Desember 2020 sampai dengan masa nifas dan rencana KB pada tanggal 23 Januari 2021. Pemeriksaan Antenatal Care sebanyak 1 kali kunjungan dengan

standart 14T, yang tidak dilakukan dalam 14 T yaitu lainnya (VDRL, Terapi yodium, Terapi Malaria) tidak dilakukan dikarenakan tidak terdapat indikasi pada klien. Dari hasil pengkajian dan pemeriksaan kehamilan didapat dari data bahwa ibu dengan kehamilan jara terlalu dekat I/T/H kehamilan resiko tinggi.

5. Penyusun mampu melakukan evaluasi asuhan kebidanan yang telah dilakukan setiap kali kunjungan dengan cara menanyai ibu tentang konseling yang telah di berikan.
6. Penyusun mampu mendokumentasikan asuhan kebidanan yang telah dilakukan selama kehamilan, persalinan, neonatal, nifas dan KB menggunakan manajemen SOAP

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Klien

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

5.2.2 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.

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 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.

DAFTAR PUSTAKA

- Christian. (2010). Faktor Risiko Anemia Ibu Hamil Di Indonesia. *Gizi Pangan*. Vol 11 No 2 Hal 143-152. Indonesia
- Dewi. (2011). Hubungan Umur, Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Dengan Kunjungan Antenatal Care (Anc)(K4) Ibu Hamil Di Puskesmas Pariaman Tahun 2018. *Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*. Vol 01 No 1. Hal 62-69. Indonesia.
- Gulardi H.Wiknjosastro.Pelatihan Klinik Asuhan Persalinan Normal. Asuhan Esensial,Pencegahan dan Penanggulangan Segera Komplikasi Persalinan dan Bayi Baru Lahir.Buku Acuan.Revisi 6.Edisi 2014.Jakarta
- Karisma Riski Candra,dkk.2017.Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.Malang.Reality Publisher
- Karisma Riski Candra.2017.Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir.Malang.Reality Publisher
- Kementrian Kesehatan RI.2013. Buletin Jendela Data dan Informasi Kesehatan [pJakarta
- Mansyur Nurliana.2014.Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas.Malang.Selaksa Media Manuaba,I.B.G.2010. Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana untuk Pendidikan
- Marmi. 2015. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.
- Muslihatum,dkk. 2010. Dokumentasi Kebidanan.Yogtakarta: Fitramaya
- Muslihatun Wafi Nur.2010.Asuhan Neonatus Bayi dan Balita.Yogyakarta
- Padila. (2014). Hubungan Umur, Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Dengan Kunjungan Antenatal Care (Anc)(K4) Ibu Hamil Di Puskesmas Pariaman Tahun 2018. *Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*. Vol 01 No 1. Hal 62-69. Indonesia. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.Ilmue Kebidanan Sarwono Prawirohardjo.Edisi 4. Jakarta,2018
- Qurniyawati Eny, Murti Bisma 2016. Journal Hubungan Usia Ibu Hamil,Jumlah Anak,Jarak Kehamilan Dengan Kejadian Kehamilan Tidak Diinginkan Di BPM Titik Haningrum.Madiun
- Riestya Prihandini Shandra,Pujiastuti Wahyu.2016.Usia Reproduksi Tidak Sehat Dan Jarak Kehamilan Yang Terlalu Dekat Meningkatkan Kejadian Abortus Di Rumah sakit Tentara Dokter Soedjono Magelang.Jurnal Kebidanan Vol 5 No 9. Hal 47-56
- Rifdiani, Izfa.2017.Pengaruh Paritas BBL Jarak Kehamilan dan Riwayat Perdarahan Terhadap Kejadian Perdarahan Postpartum. Jurnal Berkala Epidemiologi, Vol 4(3).Hal 46-407
- Sari H Puti.2014. Jurnal Faktor Yang Berpengaruh Terhadap Risiko Kehamilan "4 Terlalu (4-T)" Pada Wanita Usia 10-59. Vol 24 No 3.Hal 143-152.Media Litbangkes.Jakarta

Subiyanto. (2012). Usia Reproduksi Tidak Sehat Dan Jarak Kehamilan Yang Terlalu Dekat Meningkatkan Kejadian Abortus Di Rumah Sakit Tentara Dokter Soedjono Magelang. *Jurnal Kebidanan*. Vol 5 No 9. Hal 47-58. Magelang

Sulistiyawati, A. 2010 Buku Ajara Kebidanan Pada Ibu Nifas. Yogyakarta: ANDI



