

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **5.1 Kesimpulan**

##### **5.1.1 Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ibu Hamil Trimester III dengan Kehamilan Oedem Pada Tungkai**

Hasil asuhan kebidanan komprehensif pada Ny."S" dilakukan yaitu sejak kehamilan TM III sampai dengan perencanaan KB di PMB Sri Indiarti Singosari dan didapatkan hasil tidak ditemukan masalah dan dapat diangkat diagnose Ny."S" usia 34 tahun GII P1001 Ab000 UK 38 minggu 1 hari I/T/H keadaan ibu dan janin baik dengan Kehamilan oedem pada tungkai, tidak terdapat kesenjangan dalam teori dan praktek dikarenakan hal tersebut fisiologis.

##### **5.1.2 Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ibu Bersalin dengan Kehamilan Oedem Pada Tungkai**

Hasil asuhan kebidanan komprehensif Persalinan Ny."S" terjadi pada tanggal 1 January 2021 mulai pukul 10.00 WIB di PMB Sri Indiarti Singosari. Pada saat pengkajian data didapatkan Ny."S" dengan pembukaan 3 cm, dan hasil dicatat dalam lembar partograf. Pada jam 07.15 WIB bayi lahir. Berdasarkan hasil pengkajian dapat disimpulkan proses persalinan Ny."S" berlangsung normal, tidak terdapat kesenjangan dalam teori dan praktek dikarenakan hal tersebut fisiologis.

##### **5.1.3 Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ibu Nifas dengan Kehamilan Oedem Pada Tungkai bagian bawah**

Hasil asuhan kebidanan komprehensif pada ibu nifas pada Ny."S" selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali yaitu pada saat post partum 6 jam, post partum hari ke-3, post partum hari ke-6, post partum hari ke-14, post partum hari ke-26. Selama pengkajian data tidak ditemukannya masalah terbukti dari TFU saat 1 minggu post partum TFU sudah pertengahan pusat-symphysis dan selama postpartum ibu tidak mengalami keluhan.

##### **5.1.3 Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Bayi Baru lahir dan Neonatus**

Hasil asuhan kebidanan komprehensif pada bayi baru lahir Setelah dilakukan pengkajian pada Ny.“S” usia 1 minggu dengan tafsiran persalinannya Bayi Baru Lahir Normal didapatkan berat badan bayi Normal yaitu 3450 gram. Asuhan yang diberikan sesuai dengan kebutuhannya. Asuhan yang diberikan pada Bayi Ny.“S” yaitu ASI eksklusif, memastikan tidak ada kesulitan dalam menyusui dan telah dirawat ibunya dengan baik, terdapat kesenjangan dalam teori dan praktek.

#### **5.1.4 Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ibu KB dengan Kehamilan Oedem Pada Tungkai**

Hasil asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.“S” pada tanggal 07 January 2021 Ny.“S” ingin mengikuti program keluarga berencana. Metode KB yang ingin Ny.“S” gunakan belum ditentukan saat kehamilan karena ibu masih bingung dalam memilih kontrasepsi. Kemudian pada saat kunjungan Ny. “S” ingin berkonsultasi tentang macam-macam kontrasepsi. Dan Ny. “S” memutuskan untuk menggunakan KB Suntik 3 bulan, Tidak terdapat kesenjangan dalam teori dan praktek.

### **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

- Asrinah, dkk;. (2010). *Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Fitriah, N., & dkk. (2018). Identifikasi Faktor Keikutsertakan Akseptor Tubektomi Kota Surabaya Di Klinik PKBI Jawa Timur. *jurnal biomekrika dan kependudukan vol 7 no 1* , universitas eirlangga.
- handayani, sih, r., & triwik, s. m. (2017). *dokumentasi kebidanan*. jakarta: pusdik SDM kesehatan.
- Hidayat, A., & Sujianti. (2010). *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Jannah, N. (2011). *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas*. Yogyakarta: Ar-Ruzz Media.
- Manuaba, I. (2010). *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana Untuk Pendidikan*. Jakarta: EGC.
- Marliandiani, Y., & dkk. (2015). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Dan Menyusui*. Jakarta: Salemba Medika.
- Oktaria, D., & dkk. (2016). Efektivitas Intra Uterine Devices (IUD) Sebagai Alat Kontrasepsi. *Jurnal Majority Vol.5 No. 4 Lampung* , Universitas Lampung.
- Pantiawati, I., & dkk. (2010). *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Saleha, S. (2012). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sujianti, d. (2011). *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sunarsih, T., & dkk. (2014). *Asuhan Kebidanan Pada Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Tando, M. N. (2013). *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: In Media.
- Varney, H. (2010). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan, Edisi 2*. Jakarta: EGC.

Wulandari, R. S., & dkk. (2011). *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas*. Yogyakarta:  
Gosyen Publish



