

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Pada studi kasus komprehensif yang telah dilakukan kepada Ny."E" yang meliputi asuhan kebidanan yang menyeluruh dari masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir tidak terjadi masalah fatal. Proses kehamilan berjalan semestinya tidak ada komplikasi. Proses persalinan tidak ada masalah dan berjalan dengan baik, bayi perempuan lahir dalam keadaan sehat tidak ada cacat fisik apapun. Selama masa nifas Ny."E" tidak terjadi masalah apapun Ny."E" sehat sehingga kunjungan hari ke 14minggu. Untuk penggunaan kontrasepsi, ibu memilih KB 3 Bulan.

Dengan demikian selama proses pendampingan studi kasus yang telah doberikan kepada Ny"E" yang dilakukan sejak usia kehamilan 37 – 38 minggu hingga nifas hari 14 minggu, maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut :

1. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu dengan kehamilan trimester III dengan persalinan normal dalam bentuk SOAP.
2. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu bersalin dalam bentuk SOAP.
3. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Bayi Baru Lahir dan Neonatus dalam bentuk SOAP.
4. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu nifas dalam bentuk SOAP.
5. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu dengan akseptor KB Steril (MOW) dalam bentuk SOAP.

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 Klien

Meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan selama hamil sampai penggunaan kontrasepsi terutama mengenai pemberian ASI eksklusif,

merawat bayi baru lahir, mengikuti imunisasi, dan tujuan menggunakan KB.

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

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

- Walyani, Elisabeth Siwi. 2015. *Asuhan kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta Pustak Barupess.
- Dinkes Provinsi Jawa Timur.(2015). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2014*. Surabaya: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur.
- Kusumawardani, A., & Handayani, S. (2018). Karakteristik Ibu dan Faktor Risiko Kejadian Kematian Bayi di Kabupaten Banjarnegara. *Jurnal Promosi Kesehatan*, 13(2), 168–169.
- Departemen Kesehatan RI. (2019). *Pedoman Kesehatan Ibu Bersalin*
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia.(2014). *Standar Pelayanan Kebidanan*. Jakarta. Depkes RI
- Dinkes Provinsi Jawa Timur.(2015). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2014*. Surabaya: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur.
- Hapsari & Sudarmiati.(2015) *Sexual experience in pregnant woman at pondok aren tangerang health center*. 2011;76-85.
- Handoko, M. R., & Neneng, N. (2021). Sistem Pakar Diagnosa Penyakit Selama Kehamilan Menggunakan Metode naïve Bayes Berbasis WEB. *Jurnal Teknologi Dan Sistem Informasi*, 2(1), 50–58.
- Kementrian kesehatan RI.(2016) *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta : Kemenkes RI
- Kementrian kesehatan RI.(2013) *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta : Kemenkes RI
- Kusumawardani, A., & Handayani, S. (2018). Karakteristik Ibu dan Faktor Risiko Kejadian Kematian Bayi di Kabupaten Banjarnegara. *Jurnal Promosi Kesehatan*, 13(2), 168–169.
- Lailiyana.dkk. (2011). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- Manuaba. 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Nugroho,dkk (2014).*Buku ajar asuhan kebidanan nifas (askeb 3)*.Yogyakarta : Nuhu Medika
- Poedji Rochjati (2014).*Skrining antenatal pada ibu hamil* .Surabaya : Airlangga university press.
- Padila. (2014). *Keperawatan Maternitas: Sesuai dengan Standart Kompetensi (PLO) dan Kompetensi Dasar (CLO)*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Prawihardjo, Sarwono. (2011). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawihardjo
- Rahmawati.2013. *Asuhan Kebidanan untuk Ibu Nifas*. Yogyakarta
- Rumauli, S. (2011).*Buku Ajar Asuhan Kebidanan 1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: NuhaMedika.
- Romadona,Y.E. (2019).*Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Fisiologis Pada Ny.L di PMB ISNIWATI,STr.Keb di Turi Sari Tahun 2019*
- Rustam, M. (2012). *Sinopsis Obstetri: Obstetri Fisiologi, Obstetri Patologi*. Jakarta: EGC.
- Rukiyah AY, L. (2012). *Asuhan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta : Trans Info Media.

- Rukiyah, AN. 2015. *Asuhan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta
- Saleha. 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: SalembaMedika.
- Sandy & Sari.(2012). Gambaran tentang pengetahuan ibu hamil trimester III tentang hubungan seksual selama hamil.
- Sutanto, A. V. (2018). *Asuhan Kebidanan Nifas & Menyusui: Teori dalam Praktik Kebidanan Professional*. Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS.
- Sutanto, A. V. (2018). *Asuhan Kebidanan Nifas & Menyusui: Teori dalam Praktik Kebidanan Professional*. Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS.
- Sudarti, dkk.(2014). *Buku Ajar Dokumentasi Kebidanan*.Yogyakarta : Nuha Medika.
- Sumarmi, Sri. (2017). "Model Sosio Ekologi Perilaku Kesehatan dan Pendekatan Continuum of Care untuk Menurunkan Angka Kematian Ibu".The Indonesian Journal of Public Health, Vol. 12, No. 1, hal. 129–141
- Sulistiyawati, Ari. (2013). *Pelayanan Keluarga Berencana*.Jakarta : Salemba Medika

