

BAB VI

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Setelah dilakukan asuhan kebidanan dari mulai kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana pada Ny. N yang dimulai dari bulan Februari 2022 – April 2022 penulis dapat memberikan kesimpulan sebagai berikut:

- 6.1.1 Asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III, Ny. N mengalami masalah nyeri pada pinggang dan telah diberikan inovasi senam *prenatal gentle yoga*. Setelah dilakukan prenatal yoga, ibu merasa sedikit berkurang nyeri pinggangnya.
- 6.1.2 Asuhan kebidanan persalinan pada Ny. N mengalami masalah ketuban ngrembes sebelum pembukaan lengkap dan tidak ada kemajuan pembukaan Ny. N melahirkan secara operasi sesar di RS dan bayi lahir dalam keadaan normal.
- 6.1.3 Asuhan kebidanan nifas pada Ny. N mengalami masalah merasa terdapat bendungan pada payudara. Dalam hal ini telah dilakukan inovasi berupa Teknik Marmet untuk membantu melancarkan pengeluaran ASI.
- 6.1.4 Asuhan kebidanan pada By. Ny. N tidak mengalami keluhan dan masalah apapun. Bayi lahir dengan jenis kelamin perempuan, berat badan normal dan tidak ada kelainan.
- 6.1.5 Asuhan kebidanan keluarga berencana (KB) pada Ny. N tidak terdapat masalah. Ny. N menggunakan KB suntik yang dapat digunakan untuk ibu menyusui, Ny. N memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

6.2 Saran

6.2.1 Bagi Institusi Pendidikan

Hasil asuhan kebidanan ini dapat dijadikan sebagai bahan dokumentasi, referensi bagi mahasiswa dalam memahami asuhan *Continuity Of Care (COC)*, dan sebagai evaluasi mengenai kemampuan mahasiswa dalam melakukan asuhan kebidanan, sehingga institusi dapat meningkatkan kualitas pendidikan bagi mahasiswa dengan penyediaan fasilitas sarana dan prasarana yang mendukung untuk meningkatkan

kompetensi mahasiswa serta peningkatan kualitas bimbingan terhadap setiap mahasiswa sehingga dapat menghasilkan bidan yang berkualitas.

6.2.2 Bagi Lahan Praktik

Diharapkan studi kasus ini dapat meningkatkan dan mengoptimalkan mutu pelayanan kesehatan sesuai dengan teori dan memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan *Continuity Of Care* (COC) yaitu dari asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan bayi baru lahir, asuhan nifas dan asuhan keluarga berencana (KB) sesuai standar pelayanan kebidanan.

6.2.3 Bagi Klien dan Keluarga

Diharapkan dapat menambah pengetahuan dan pemahaman, serta meningkatkan kesadaran untuk melakukan pemeriksaan secara rutin ke pelayanan kesehatan dalam masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas dan keluarga berencana (KB) sebagai upaya deteksi dini terhadap terjadinya komplikasi.

6.2.4 Bagi Penulis

Diharapkan mahasiswa dapat meningkatkan ilmu yang telah didapatkan selama proses perkuliahan dan mampu melakukan asuhan kebidanan *Continuity Of Care* (COC) sesuai standar pelayanan kebidanan yang telah ditetapkan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana (KB), sesuai dengan kewenangan bidan yang telah diberikan profesi sebagai bidan dan diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan serta keterampilan dalam melakukan asuhan kebidanan *Continuity Of Care* (COC) terhadap klien.

DAFTAR PUSTAKA

- Aisyaroh, N. (2012). Efektifitas Kunjungan Nifas Terhadap Pengurangan Terhadap Ketidaknyamanan Fisik Yang Terjadi selama Ibu Masa Nifas.
- Ambarwati, & Wulandari. (2010). Asuhan Kebidanan Nifas. Yogyakarta: Mitra Cendikia Pers.
- Amimah, U., Rahayu, H. E., & Wijayanti, K. (2017). Hubungan Dukungan Suami Dengan Kecukupan ASI Di Wilayah Kerja Puskesmas Kajoran I. Kesehatan, 2.
- Astutik, R. Y. (2014). Payudara dan Laktasi. Jakarta: Salemba Medika.
- Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional. 2017. Peraturan Kepala Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional Nomor 24 Tahun 2017 Pelayanan Keluarga Berencana Pasca Persalinan dan Pasca Keguguran. 3 November
- Bianchi, P., I. Brosens dan G. Benagiano.; 2018. Neonatal Menstrual and its Meaning. Japan Journal of Medicine. 1(2): 140-148
2017. Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional. Jakarta
- Chairani Yunita. (2021). Continuity of Care (Tinjauan Asuhan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana). Sidoarjo: Indomedia Pustaka
- Dinas Kesehatan Jawa Timur. (2020). Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur. Kesehatan, 1.
- Endah, M. F., M. Thereshia dan H. P. Wahyuningsih. 2017. Hubungan Indeks Massa Tubuh Ibu Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah Di Rsud Wonosari Gunungkidul. Kesehatan ibu dan anak. 11(1): 8-1.
- Fatimah dan Nuryaningsih. 2017. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta. Jakarta
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2013. Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 43 Tahun 2016 Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan. 31 Agustus 2016 . Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1475. Jakarta

- Materi Komunikasi, Informasi, dan Edukasi Pedoman untuk Puskesmas dalam Pemberdayaan Lanjut Usia Seri Kesehatan Ibu Hamil, Bersalin dan Nifas. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta
- Panduan Pelayanan Pasca Persalinan bagi Ibu dan Bayi Baru Lahir. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta
- Pillay, P. S., C. N. Piercy., H. Tolppanen dan A. Mebazaa. 2016. Physiological in Pregnancy. Cardiovascular Journal of Africa. 27(2) : 89-94
- Prawirohardjo, S. 2016. Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo. Ed 4. Cetakan. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo. Jakarta
- Varney, H. 2014. Buku Ajar Asuhan Kebidanan. Edisi 4. EGC. Jakarta
- World Health Organization. 2013. Programming Strategies for Postpartum Family Planning. World Health Organization. Geneva
- Yulistiana. E. 2015. Hubungan pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami pada Ibu Hamil terhadap keteraturan Kunjungan Antenatal Care (ANC) di Puskesmas Wates Lampung Tengah Tahun 2014. Jurnal Kebidanan. 1(2): 81-90
- Yulizawati. 2017. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan. Erka. Bukittinggi