

BAB IV PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah penulis melakukan asuhan kebidanan selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB pada Ny “M” yang dimulai pada waktu praktikum yaitu tepat pada tanggal 8 Januari 2024 sampai dengan tanggal 14 Februari 2024 yaitu dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Setelah dilakukan pengkajian data subjektif dan objektif, didapatkan diagnosa bahwa Ny. M usia 42 tahun G3P2AB0AH2 dengan faktor risiko tinggi usia >35 tahun dengan kehamilan normal. Asuhan kebidanan kehamilan yang diberikan pada Ny. M telah sesuai dengan keluhan dan keadaannya sehingga ketidaknyamanan dapat teratasi.
2. Persalinan Ny.M berlangsung secara spontan dan ditolong oleh bidan di PMB Walginem. Selama persalinan, ibu didampingi oleh suami. Tidak terdapat penyulit dan komplikasi pada ibu dan bayi.
3. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir Ny. M berlangsung secara normal, bayi baru lahir Ny. M lahir cukup bulan, sesuai masa kehamilan, dan berat bayi baru lahir cukup. Pemberian asuhan bayi baru lahir difokuskan pada pencegahan kehilangan panas dan pencegahan infeksi. Bayi telah diberikan injeksi vitamin K, salep mata, dan imunisasi Hb 0.
4. Selama masa nifas keadaan Ny. M baik dan tidak ada komplikasi. Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny.RJ sesuai dengan kebutuhan ibu nifas meliputi KIE mengenai kebutuhan nutrisi, personal hygiene, pola aktivitas dan pola istirahat, ASI eksklusif, serta perawatan bayi.
5. Masa neonatus bayi Ny. M berlangsung normal. Berat badan bayi Ny. M sempat mengalami penurunan pada hari ke 4 namun masih dalam

batas normal. Pada usia 14 hari, berat badan By.Ny. M telah mengalami peningkatan.

6. Saat dilakukan pengkajian data subjektif, Ny. M telah menggunakan KB IUD pascasalin. Pada kunjungan nifas telah dilakukan konseling pemantapan pemilihan KB IUD yang dipilih ibu sesuai dengan kesepakatan dengan suami.

B. Saran

1. Bagi Institusi Pendidikan Prodi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Memperbanyak sumber referensi di perpustakaan mengenai asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, neonatus, dan KB.

2. Bagi Bidan di PMB Walginem

Meningkatkan pengetahuan tentang komplikasi dini pada ibu hamil, untuk meningkatkan program yang telah disusun oleh pemerintah serta meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan dengan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sesuai standar pelayanan yang berkualitas.

3. Bagi Mahasiswa Profesi Kebidanan Poltekkes Yogyakarta

Lebih memperdalam pengetahuan tentang asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonates dan KB sehingga dapat memberikan asuhan secara tepat sesuai perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi.

4. Bagi Ibu/Keluarga di PMB Walginem

Berusaha untuk melakukan pemeriksaan kebidanan secara rutin di pelayanan Kesehatan dari awal kehamilan sampai akhir masa nifas agar mendapatkab pelayanan asuhan kebidanan secara kompresehensif oleh tenaga Kesehatan khususnya bidan

DAFTAR PUSTAKA

1. Prawirohardjo, S. *Ilmu Kebidanan*. (PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, 2014).
2. *Survei Kesehatan Demografi Indonesia Tahun 2015*. (2016).
3. Achadi, E. L., Kesehatan, F. & Universitas, M. *Kematian Maternal dan Neonatal di Indonesia*. (2019).
4. Jurnal Mitra Teknik Sipil, J. Profil Kesehatan DIY tahun 2020. *JMTS J. Mitra Tek. Sipil* 3, 1–47 (2020).
5. BKKBN. *Survei Demografi Dan Kesehatan Indonesia*.; 2018.
6. BPS. Badan Pusat Statistik Yogyakarta. BPS. Accessed January 21, 2024. <https://yogyakarta.bps.go.id/statictable/2020/08/07/144/jumlah-pasangan-usia-subur-dan-peserta-kb-aktif-menurut-kabupaten-kota-di-d-i-yogyakarta-2019-.html>
7. Diana, S. *Model Asuhan Kebidanan Continuity Of Care*. (CV Kekata Grup, 2017).
8. Pratami, E. *Konsep Kebidanan Berdasarkan Filosofi dan Sejarah*. (Forum Ilmu Kesehatan, 2014).
9. Jannah, N. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. (Andi Offset, 2015).
10. Sulistyawati, A. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas*. (Andi, 2015).
11. Mochtar, R. *Sinopsis Obstetri*. (EGC, 2014).
12. Sosilo. *Panduan Asuhan Nifas dan Evidence Based Practice*. (2016).
13. Sondakh, J. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. (Erlangga, 2013).
14. JNPK-KR. *Asuhan Persalinaan Normal dan Inisiasi Menyusui Dini*. (Health Services Program, 2014).
15. ZR, A. *Neonatus dan Asuhan Keperawatan Anak*. (Nuha Medika, 2009).
16. IBI, P. *Midwifery Update*. (2016).
17. Irianto, K. *Keluarga Berencana Untuk Paramedis dan Nonmedis*. (Yrama Widya, 2016).
18. Affandi. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. (PT Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo, 2015).
19. Tyastuti Siti. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Kementerian Kesehatan RI Cetakan I, (2016).
20. Aniroh, U. & Fatimah, R. F. Tingkat Kecemasan Ibu Primigravida dalam Menghadapi Persalinan Ditinjau dari Usia Ibu dan Sosial Ekonomi. *J. Ilmu Keperawatan Matern*. 2, 1 (2019).
21. Kurniarum, A. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. (Pusdik SDM Kesehatan, 2016).
22. Buda, E. *Asuhan Kebidanan II (Persalinan)*. (Griya Husada, 2018).
23. Sukma, F. E. H. S. N. J. *Asuhan kebidanan pada masa nifas*. (Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta, 2017).
24. Putri, A. P. Hubungan Nyeri Jahitan Perineum dengan Defekasi Pertama Kali pada Ibu Nifas Hari ke 2-3 di BPM ‘SR’ Malang. *J. Nurs. Care Biomol*. 2, 132–136 (2017).

25. RI, K. K. *Pedoman Gizi Seimbang*. (Kementrian Kesehatan RI: Direktorat Bina Gizi., 2014).
26. Muzrika, R. Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Lamanya Penyembuhan Luka Jahitan Perineum pada Ibu Nifas di BPS Hj Wiwin Wulandari, SST, M.Si. *Sekol. Tinggi Kesehat. Med.* (2018).
27. Kusumastuti, N. A. Perbedaan Intensitas Nyeri Luka Jahitan Interrupted Dengan Jahitan Continous Pada Luka Perineum Ibu Post Partum. *J. Gizi dan Kesehat.* 7, 88–94 (2015).
28. Menteri Kesehatan Republik Indonesia. *Buku Ajar Imunisasi. Kementerian Kesehatan RI* (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2015).
29. Janiwarty, P. *Pendidikan Psikologi untuk Bidan*. (ANDI, 2014).
30. Ramadani, L. A. S. M. S. Pengaruh Konseling terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Primigravida dalam Menghadapi Persalinan di BPM Hj. Sri Lumintu. *Placentum J. Ilm. Kesehat. dan Apl.* 7, 19–25 (2019).
31. Rif'ati, M. I. et al. Konsep Dukungan Sosial. (2018).
32. Aryani F, Raden A, I. Senam Hamil Berpengaruh terhadap Tingkat Kecemasan pada Primigravida Trimester III di RSIA Sakina Idaman Sleman, D.I.Yogyakarta. *J. Ners dan Kebidanan Indones.* 4, 129–134 (2016).
33. Damarsanti P, Anggraini R, S. Pengaruh Rendam Kaki dengan Air Hangat terhadap Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Pegandon Kendal. *Nurscope J. Keperawatan Pemikir. Ilm.* 4, 1–10 (2018).
34. Fathi Najafi, T., Latifnejad Roudsari, R. & Ebrahimipour, H. The best encouraging persons in labor: A content analysis of Iranian mothers' experiences of labor support. *PLoS One* 12, 1–14 (2017).
35. Handayani, S. W. R. Asuhan Kebidanan Komprehensif (Kehamilan, Persalinan, nifas dan Bayi Baru Lahir). *J. Ilm. Multi Sci. Kesehat.* 12, 159–170 (2020).
36. Emosional dan Peran Suami dengan Kesiapan Primigravida Menghadapi Persalinan. *J. Smart Keperawatan* 6, 86 (2019).
37. prawirohardjo sarwono. *ilmu kebidanan*. (2014).
38. Susilawati, E. & Ilda, W. R. Efektifitas Kompres Hangat Dan Kompres Dingin Terhadap Intensitas Nyeri Luka Perineum Pada Ibu Post Partum Di Bpm Siti Julaeha Pekanbaru. *J. Midwifery Sci.* 3, 7–14 (2019).
39. Dewi, R. Pengaruh Pemberian Telur Ayam Broiler terhadap Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Nifas. *AcTion Aceh Nutr. J.* 4, 149 (2019).
40. Wigati, P. W. & Sari, D. K. The Effect of Egg White Consumption on the Healing Process of Perineum Wounds. *Str. J. Ilm. Kesehat.* 9, 1285–1290 (2020).
41. Purnani, W. T., Eka, M., Rohmawati, H. & Afifi, D. N. The Combination Of Boiled Katuk And Kelor Leaves Towards Breast Milk Launch. 4, 169–174 (2020).
42. Series, C. The Effect of Katuk Leaf (*Sauropusandrogynus L . Merr .*) Biscuit Consumption toward Increasing Breastmilk Volume on the 10th Day The Effect of Katuk Leaf (*Sauropusandrogynus L . Merr .*) Biscuit Consumption toward Increasing Breastmilk Volume on the 10t. (2020). doi:10.1088/17426596/1594/1/012051

43. Hayati, A., Arumingtyas, E. L., Indriyani, S. & Hakim, L. Local Knowledge of Katuk (*S auropus androgynus* (L .) Merr) in East Java , Indonesia. 7, 210–215 (2016).
44. Indrayani, D., Shahib, M. N., Husin, F. & Info, A. The Effect of Katuk Leaf Biscuit on Increasing Prolaktine Levels of Breastfeeding Mother. 16, 1–7 (2020).
45. Desbriyani, C. Effect of Consuming Temulawak (*Curcuma Xanthorrhiza* Roxb) Extract on Breast Milk Production in Post Partum Mothers. *Belitung Nurs. J.* 3, 603–611 (2017).
46. Direktorat Jenderal Bina Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak. *Petunjuk Praktis Toga dan Akupressur*. (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2015).
47. Ningrum, S. P. Faktor-Faktor Psikologis yang Mempengaruhi Postpartum Blues. *Psymphatic J. Ilm. Psikol.* 4, 205–218 (2017).
48. Dewi, A. P. Penetapan Kadar Vitamin C dengan Spektrofotometri UV-Vis pada Berbagai Variasi BUAH TOMAT. *JOPS (Journal Pharm. Sci.* 2, 9–13 (2019).
49. Sofia, M. Hubungan Inisiasi Menyusu Dini Dengan Pemberian Asi Eksklusif Pada Bayi. *J. Info Kesehat.* 16, 214–225 (2018).
50. RI, K. K. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial*. (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2014).
51. Rahayu, S. I. P. *Praktikum Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*. (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2016).
52. Kementerian Kesehatan RI. *Pedoman Pelayanan Keluarga Berencana Pasca Persalinan di Fasilitas Kesehatan*. Direktorat Bina Kesehatan Ibu Direktorat Jenderal Bina Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak Kementerian Kesehatan RI (2014).
53. Liu, J., Shen, J. & Diamond-Smith, N. Predictors of DMPA-SC continuation among urban Nigerian women: the influence of counseling quality and side effects. *Contraception* 98, 430–437 (2018).
54. Anggorowati, F. Hubungan antara dukungan keluarga dengan pemberian ASI eksklusif pada bayi di Desa Bebengan Kecamatan Boja Kabupaten Kendal. *J. Keperawatan Matern.* 1, 1–8 (2014).
55. Nurlinawati, Sahar, J. & Permatasari, H. Dukungan Keluarga Terhadap Pemberian ASI Eksklusif Pada Bayi di Kota Jambi. *Jmj* 4, 77–86 (2016).
56. Abbas, P. & Haryati, A. S. Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Kejadian Infeksi Saluran Penapasan Akut (ISPA) pada bayi. *kesehatan* 91, 399–404 (2017).
57. Eko Setiawan, Machmud, R. & Masrul. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Anak Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Kecamatan Padang Timur Kota Padang Tahun 2018. *Jurnak Kesehat. andalas* 7(2), 275–284 (2018).