

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

V.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan yang telah disampaikan sebelumnya, ditemukan 33 dari 76 pasien yang berhasil melakukan VBAC dengan berbagai distribusi keberhasilan, seperti indikasi *sectio caesarea* lainnya yaitu indikasi yang tidak diketahui karena pasien tidak melakukan *sectio caesarea* sebelumnya di RSUP Fatmawati, jumlah *sectio caesarea* hanya satu kali, interval kehamilan yang lebih dari atau sama dengan 24 bulan, adanya riwayat persalinan pervaginam, berat bayi lahir 2500-4000 gram, presentasi kepala, usia maternal 20-35 tahun, dan status persalinan inpartu. Sedangkan, pada 43 pasien yang tidak berhasil melakukan TOLAC terbanyak dikarenakan status persalinan saat datang adalah belum inpartu dan merupakan prediktor negatif terhadap keberhasilan VBAC. Dari tabulasi silang antara pasien yang berhasil didapatkan data yaitu pasien yang gagal melakukan VBAC memiliki jumlah pasien dengan riwayat ≥ 2 *sectio caesarea* yang lebih banyak dibandingkan dengan pasien yang berhasil melakukan VBAC. Interval kehamilan yang pendek atau kurang dari 24 bulan lebih banyak didapati pada pasien yang gagal melakukan VBAC. Lebih banyak pasien dengan riwayat persalinan sebelumnya pada kelompok yang berhasil melakukan VBAC dibandingkan dengan kelompok yang gagal. Distribusi berat bayi lahir relatif sama antara pasien yang berhasil melakukan VBAC dan gagal melakukan VBAC. Presentasi janin pada ibu yang berhasil melakukan VBAC adalah 100% kepala, sedangkan pada pasien yang melakukan *sectio caesarea* ulang terdapat 4 pasien dengan kelainan letak. Usia maternal pasien yang berhasil dan gagal melakukan VBAC relatif sama. Lebih banyak pasien dengan status persalinan belum inpartu pada pasien yang gagal melakukan VBAC

V.2 Saran

V.2.1 Bagi Ibu Hamil

- a. Diharapkan agar dapat berkomunikasi dengan dokter untuk mendapatkan informasi yang tepat mengenai proses kelahiran selanjutnya.
- b. Perlu juga meyakini dan memahami apakah bila ditetapkan akan dilakukan operasi sesar kembali, apakah operasi sesar tersebut benar benar diperlukan untuk kepentingan pasien atau tidak.
- c. Bila diperlukan, pasien dapat mencari second opinion dokter lain sebagai tambahan informasi.

V.2.2 Bagi Rumah Sakit

- a. Diharapkan untuk memperketat indikasi *sectio caesarea* sebelumnya dan dipertimbangkan dengan seksama mengingat persalinan dengan riwayat *sectio caesarea* merupakan persalinan yang berisiko tinggi.
- b. Perlu juga agar memberikan informasi mengenai pilihan metode persalinan untuk pasien dengan riwayat *sectio caesarea* yang akan melakukan persalinan dan syarat-syarat melakukan persalinan secara *sectio caesarea* kembali atau VBAC serta memberikan informasi mengenai keuntungan dan kerugian untuk ibu dan anak dari masing-masing metode persalinan.
- c. Melakukan penilaian dengan menggunakan skoring keberhasilan VBAC dengan ketat, agar prosedur pelaksanaan persalinan bisa berhasil sehingga menekan angka kejadian *sectio caesarea* yang semakin meningkat.
- d. Melakukan pengukuran ketebalan segmen bawah uterus agar dapat mengetahui integritas bekas luka *sectio caesarea* sebelumnya.

V.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya

Peneliti selanjutnya diharapkan agar melakukan penelitian lebih lanjut terhadap karakteristik-karakteristik lain yang mempengaruhi keberhasilan VBAC, serta rumah sakit lain yang melakukan tindakan VBAC.