

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny "S" usia 32 tahun dilakukan yaitu sejak kehamilan TM III sampai dengan perencanaan KB di RSIA RUMITBAN 05.08.02 dan didapatkan hasil ditemukan masalah yang patologis sehingga dapat diangkat diagnose Ny "S" usia 32 tahun GII P1 Ab0 UK 38 minggu 6 hari I/T/H Punggung kanan, Presentasi bokong, KU ibu dan janin baik dengan Kehamilan Letak Sungsang. Pada saat kehamilan ini ibu tidak ada keluhan

5.1.1 Asuhan kehamilan

Pada masa kehamilan asuhan diberikan pada Ny."S" untuk mencegah terjadinya makrosomia, plasenta previa dan resiko terjadinya perdarahan dikarenakan letak sungsang ,dengan asuhan yang diberikan dan memantau perkembangan letak janin. Diperoleh hasil letak bayi dalam keadaan sungsang namun kehamilan ibu berjalan dengan lancar dan selamat.

5.1.2 Asuhan persalinan

Pada saat proses persalinan tidak ada kesenjangan pada kasus Ny.S dimana seharusnya proses persalinan dilakukan dengan cara operasi atau *Sectio Caesare*, karena keadaan janin ini sungsang di bawah pengawasan dokter kandungan. Tanggal 20 November 2019 pukul 05.00 WIB pasien datang dengan keluhan kenceng-kenceng sejak tadi malam pukul 02.30 WIB dan belum mengeluarkan lendir dan darah pervaginam. Pada tanggal 20 November 2019 pukul 10.20 WIB bayi lahir. Dengan proses persalinan *Sectio Caesarea* berlangsung lancar.

5.1.3 Asuhan Masa Nifas

Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali yaitu pada saat 6 jam nifas normal, 6 hari nifas normal, dan 40 hari nifas normal. Selama pengkajian data tidak ditemukannya masalah terbukti dari TFU saat 6 jam post partum 2 jari di bawah pusat, saat 6 hari nifas normal TFU pertengahan pusat-simpisis, dan 40 hari nifas normal TFU tidak teraba dan Ibu tidak ada keluhan.

5.1.4 Asuhan Bayi Baru Lahir dan Neonatus

Bayi lahir menangis kuat, gerak aktif, warna kulit kemerahan dengan BB 2900 gram dan panjang bayi 50 cm. Kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali yaitu saat usia 6 Jam, 6 hari, dan 40 hari. Selama melakukan kunjungan pada bayi Ny."S" berjalan dengan lancar

5.1.5 Asuhan Keluarga Berencana (KB)

Pada asuhan Keluarga berencana, setelah mendapatkan konseling mengenai keluarga berencana dan alat kontrasepsi yang sesuai. Ny."S" memilih untuk menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan dengan alasan sesuai dengan persetujuan suami dan pengalaman ibu cocok dengan KB suntik 3 bulan.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Penulis

Keterampilan dan ilmu yang dimiliki ditingkatkan lagi agar lebih kompeten dalam memberikan konseling dan penataaksanaan 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, mengikuti imunisasi, dan tujuan menggunakan KB.

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 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

- Fadlun & achmad feryanto. 2011, Asuhan Kebidanan Patologis. Salemba Medika Jakarta.
- Fitria Anisa & Nunik, 2015, Hubungan dean faktor resiko partus lama riwayat perdarahan postpartum dan berat badan bayi baru lahir besar dengan kejadian perdarahan postpartum.
- Jenny & Sondakh, 2013, Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir, PT. Erlangga, Malang
- Kuswanti Ina & Fitria. 2017. *Askeb II Persalinan*. Celeban Timur UH III/548 Yogyakarta 55167
- Widia, Lidia. 2017. Hubungan Antara Paritas Degan Persalinan Letak Sungsang. *Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*.
- Maritalia Dewi, 2012, Asuhan kebidanan Nifas dan Menyusui, Celeban Timur UH III/548 Yogyakarta 55167
- Nita Norma D & Mustika Dwi S. 2018, Asuhan Kebidanan Patologi Teori Dan Tinjauan Kasus, Nuha Medika Yogyakarta.
- Putra, b. a. 2016. Gambaran Persalinan Letak Sungsang Di RSUP Prof. DR. R. D. Kandou Manado. *Jurnal e-Clinic*.
- Rahmawati Dian. 2013, Faktor-Faktor yang mempengaruhi terjadinya persalinan Prematur di RSUD dr. MOEWARDI SURAKARTA.
- Rayburn William F.& J Christopher, 2001 , *Obstetri & Ginekologi*, Widya Medika, Jakarta

Rifdiani Izfa, 2016, Pengaruh paritas, bbl, jarak, kehamilan dan riwayat perdarahan terhadap kejadian perdarahan postpartum.

Silinaung, M. D. 2016 Karakteristik Persalinan Letak Sungsang Di RSUP Prof. DR. R. D. Kandou Manado periode 1 januari 2014 – 31 Desember 2014. Jurnal e-Clinic.

Sulityawati Ari & Estinugraheny, 2010, Asuhan kebidanan pada Ibu Bersalin, Salembang Medika, Jakarta

Supriatiningsih. 2015, Konsep Dasar Asuhan Ibu Dalam Persalinan, Universitas Malahayati Bandar Lampung

Sutanto Andina Vita, 2018, Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui, PT Pustaka Baru, Yogyakarta

Umami, S. F. 2015. Determinan Kejadian Letak Sungsang Pada Ibu Hamil TM III Di Bidan Hj. Lailil Ani, S.ST Desa Bulusari Gempol Pasuruan. Health sciences journal.

Widya, I. 2017. Hubungan Antara Paritas Dengan Persalinan Letak Sungsang Jurnal Kebidanan dan Keperawatan.

Yulia Fauziah. 2012. Obstetri Patologi: Nuha Medika Yogyakarta.