

BAB V

PENUTUP

5.1 Simpulan

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny. M usia 35 tahun di PMB Yulida Ti'ani Singosari yaitu mulai dari kehamilan TM III sampai dengan perencanaan KB dengan diagnosis Ny. M usia 35 tahun G_v P₁ Ab₃ usia kehamilan 38 minggu 5 hari Janin Tunggal Hidup Intra Uterin dengan Kehamilan Anemia ringan. Pada saat kehamilan didapatkan bahwa Ny M mengalami anemia dengan Hb 10,2 dimana hal ini tergolong anemia ringan sekali. Sedangkan keluhan lainnya termasuk normal. Sehingga asuhan yang diberikan sesuai dengan apa yang harus dilakukan.

a. Kehamilan

1) Data Subjektif

Ibu hamil anak kelima, pernah keguguran 3 kali. HPHT : 02 maret 2019 dan HPL : 09 Desember 2019. Mengeluh sering kencing sejak 1 minggu terakhir.

2) Data Objektif

Diperoleh hasil pemeriksaan konjungtiva dan muka berwarna pucat. Palpasi abdomen didapatkan Tinggi Fundus Uteri 3 jari dibawah prosesus xiphoideus . Pada pemeriksaan laboratorium diperoleh hasil Hb 10,2 g/dl.

3) Analisa

Berdasarkan hasil pengkajian data subjektif dan objektif yang ditemukan maka dapat ditegaskan dignosa G_v P₁ A₃ Uk 38 minggu 5 hari I/T/H punggung kanan,presentasi kepala, KU ibu dan janin baik kehamilan dengan Anemia Ringan sekali

4) Penatalaksanaan

Penatalaksanaan yang diberikan adalah menjelaskan pada ibu untuk banyak mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi, asam folat , dan vitamin C seperti daging , ikan , ayam , alpukat , wortel , strowbery , kacang-kacangan,brokoli dan pepaya. Menganjurkan untuk istirahat yang cukup. Memberikan.menjelaskan kepada ibu tentang resiko kehamilan dengan anemia Memberitahu tanda-tanda persalinan, yaitu: adanya kenceng-kenceng atau his yang sering dan semakin kuat, keluarnya darah dan lendir dari vagina atau biasa langsung keluar sendiri tanpa disadari.

Serta menganjurkan ibu untuk selalu berfikir positif. Lakukan kunjungan segera apabila ada keluhan sewaktu-waktu

b. Persalinan

1) Data Subjektif

Diperoleh hasil ibu mengeluh perutnya kenceng – kenceng dan mengeluarkan lendir bercampur darah sejak jam 22.00 WIB dan gerakan janin aktif. Hal ini merupakan tanda-tanda persalinan sesuai dengan teori yang telah disampaikan.

2) Data Objektif

Terdapat kemajuan persalinan yang signifikan pada pembukaan serviks dari 5 cm pada pukul 22.00 WIB menjadi 10 cm pada pukul 22.30 WIB. Kala II berlangsung selama 30 menit, kala III berlangsung selama 15 menit.

3) Analisa

Berdasarkan hasil pengkajian data subjektif dan objektif yang ditemukan maka dapat ditegakkan diagnosa Ny. M Usia 35 tahun G_v P₁ Ab₃ Usia Kehamilan 39 minggu 3 hari T/H/I dengan inpartu kala I fase aktif. Janin tunggal, hidup intrauterine.

4) Penatalaksanaan

Penatalaksanaan yang diberikan adalah Mengajari ibu cara relaksasi untuk mengatur nafasnya. Manajemen aktif kala III yaitu oksitosin, peregangan tali pusat, masase uterus setelah segera lahir 15 kali dalam 15 detik agar tetap kontraksi. Melakukan observasi setiap 15 menit pada jam pertama dan setiap 30 menit pada jam kedua (perdarahan, tekanan darah, kandung kemih, nadi dan suhu).

c. Nifas

1) Data Subjektif

Pada 2 jam dan 6 jam postpartum ibu masih merasa sedikit pusing dan lemas terasa terdapat pengeluaran darah dari kemaluannya . Pada kunjungan nifas 6 hari ibu mengeluh masih merasakan mules, kurang tidur, dan ASI nya sudah lancar dan pada kunjungan 19 hari ibu tidak ada keluhan.

2) Data Objektif

Diperoleh hasil TFU sesuai dengan teori dan pemeriksaan fisik dalam batas normal. Pada pemeriksaan kunjungan kedua tekanan darah ibu masih normal

3) Analisa

Berdasarkan data subjektif dan objektif pada 3 Desember 2019 maka dapat ditegakkan diagnosa pada Ny "M" usia 35 tahun P₂A₃ postpartum 6 jam dengan anemia ringan .

4) Penatalaksanaan

Mengajari cara masase uterus dan kondisi uterus, yaitu terasa keras. Anjurkan ibu untuk tidak terek makan, menganjurkan ibu istirahat dan batasi aktivitas, menganjurkan ibu untuk menyesuaikan yang benar.

d. Bayi Baru Lahir**1) Data Subjektif**

Bayi lahir tanggal 3 Desember 2019 pukul 23.15 WIB. Lahir spontan, menangis kuat, Gerak aktif. Jenis laki-laki, usia kehamilan 39 minggu 3 hari.

2) Data Objektif

Pemeriksaan fisik pada bayi meliputi keadaan umum, antropometri, tanda - tanda vital, kepala, mata, telinga, hidung, leher, dada, esktremitas, perut, alat kelamin, punggung, dan kulit. Pemeriksaan fisik ini sesuai dengan usia kehamilan dan tidak ada kelainan.

3) Analisa

Berdasarkan hasil yang diperoleh dari pengkajian data subjektif dan objektif pada 3 Desember 2019 maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu By Ny "M" Neonatus Cukup Bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam keadaan bayi baik.

4) Penatalaksanaan

Pada saat bayi berusia 1 jam bayi diberikan salf mata erlamycetine 1%. Imunisasi Hepatitis B diberikan 1 – 2 jam di paha kanan setelah penyuntikan vitamin K yang bertujuan untuk mencegah penularan hepatitis B melalui jalur ibu ke bayi yang dapat menimbulkan kerusakan hati. Pada keadaan IMD ibu melakukan dengan baik sehingga bayi tersebut bisa menyusu dengan benar serta mendapatkan kehangatan.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Penulis

Meningkatkan keterampilan dan pengetahuan yang dimiliki agar kompeten dalam memberikan asuhan kebidanan tentang kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB.

5.2.2 Bagi Klien

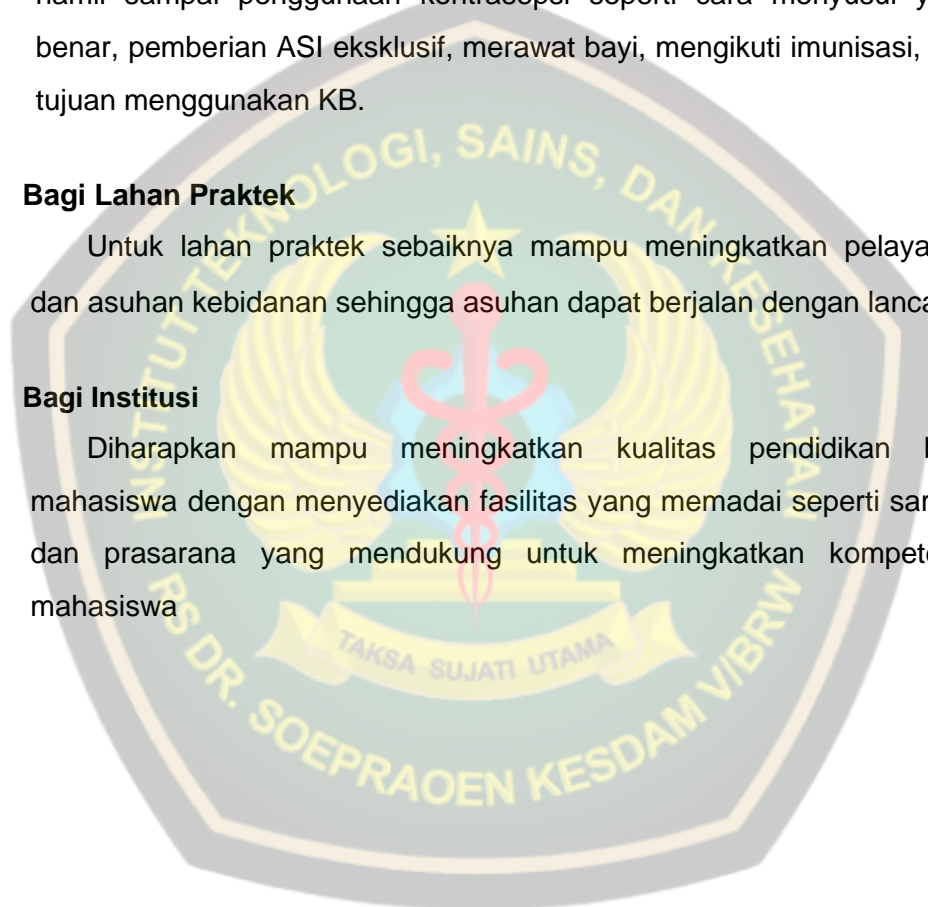
Mampu meningkatkan pengetahuan mengenai kesehatan selama hamil sampai penggunaan kontrasepsi seperti cara menyusui yang benar, pemberian ASI eksklusif, merawat bayi, mengikuti imunisasi, dan tujuan menggunakan KB.

5.2.3 Bagi Lahan Praktek

Untuk lahan praktek sebaiknya mampu meningkatkan pelayanan dan asuhan kebidanan sehingga asuhan dapat berjalan dengan lancar.

5.2.4 Bagi Institusi

Diharapkan mampu meningkatkan kualitas pendidikan bagi mahasiswa dengan menyediakan fasilitas yang memadai seperti sarana dan prasarana yang mendukung untuk meningkatkan kompetensi mahasiswa



DAFTAR PUSTAKA

- Aprilia, A (2014). *Diary Ibu Hamil*. Jakarta: Kawan Pustaka.
- Asrinah, D. (2015). *Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Buku, K. (2015). *Departemen Kesehatan Petunjuk Teknis Penggunaan Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Departemen Kesehatan dan JICA (Japan International Cooperation Agency).
- Dr HM Andalas, S. (2014). *Goresan Tangan Spesialis Kandungan*. Yogyakarta: Sibuku Media.
- Dr. Taufan Nugroho, M. (2018). *Buku Ajar ASKEB 1 KEHAMILAN*. Yogyakarta: Nusa Medika.
- Eniyati. (2012). *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin*. Yogyakarta: PUSTAKA BELAJAR.
- Hutahaean. (2013). *Perawatan Antenatal, Bagian Gizi pada Ibu Hamil*. Jakarta.
- Jitowiyono, S. (2019). *KELUARGA BERENCANA (KB) DALAM PERSPEKTIF BIDAN*. Yogyakarta: PT. PUSTAKA BARU.
- Kamariyah, N. (2014). *Kehamilan untuk Mahasiswa dan Praktisi Keperawatan serta Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Manuaba. (2013). *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB*. Jakarta: EGC.
- Maternity, D. (2018). *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, dan, Anak Pra-sekolah*. Yogyakarta: ANDI.
- Mutmainnah, A.U. (2017). *Asuhan Persalinan Normal dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: ANDI.
- Nirwana, A.B. (2011). *Psikologi Kesehatan Wanita*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Nurreski. (2018). *Buku Ajar ASKEB 1 KEHAMILAN*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Oktarina, M. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Deepublish.
- RI, D.K. (2010). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Departemen Kesehatan.
- Sudargo, T. (2018). *DEFISIENSI YODIUM, ZAT BESI, DAN KECERDASAN*. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.
- Sulistyowati, A. (2013). *Asuhan pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Wagiyo. (2016). *ASUHAN KEPERAWATAN ANTENATAL, INTRANATAL, DAN BAYI BARU LAHIR Fisiologi dan Patologi*. Yogyakarta: ANDI.
- Walyani, E.S. (2017). *ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS DAN MENYUSUI*. Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS.

Widiastini, L.P. (2014). *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin dan Bayi Baru lahir*.

Bogor: IN MEDIA.

Yosephin, B. (2019). *Buku Pegangan Petugas KAU: Sebagai Konselor 1000 HPK dalam Mendukung Calon Pengantin Menuju Bengkulu Bebas Stunting*.

Yogyakarta: CV Budi Utama.



