

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **1.1 Kesimpulan**

Dengan demikian selama proses pendampingan studi kasus yang telah dilakukan kepada Ny.S yang dilakukan sejak usia kehamilan 34 minggu 4 hari hingga nifas 31 hari maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut :

##### **a. Kehamilan**

###### **1) Data Subjektif**

Ibu hamil anak pertama, tidak pernah keguguran. HPHT : 21 Maret 2019 dan HPL : 28 Desember 2019. Mengeluh pusing dan mual sejak 1 hari yang lalu.

###### **2) Data Objektif**

Diperoleh hasil pemeriksaan konjungtiva dan muka berwarna pucat. Palpasi abdomen didapatkan Tinggi Fundus Uteri 3 jari dibawah prosesus xiphoideus (30 cm). Pada pemeriksaan laboratorium diperoleh hasil Hb 11,5 g/dl

###### **3) Assasement**

Berdasarkan hasil pengkajian data subjektif dan objektif yang ditemukan maka dapat ditegakkan dignosa Ny S usia 17 tahun UK 34 Minggu 4 hari G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> janin I/HT, PUKI, presentasi kepala, keadaan janin dan ibu baik dengan Kehamilan Resiko Rendah

#### 4) Penatalaksanaan

Penatalaksanaan yang diberikan adalah menjelaskan pada ibu bahwa harus banyak mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi, asam folat, dan vitamin C seperti daging, ikan, ayam, alpukat, wortel, stroberi, kacang – kacang, brokoli dan pepaya. Menganjurkan tidak minum kopi maupun teh karena mengandung kafein yang dapat meningkatkan produksi urine. Memberikan terapi obat penambah darah penambah darah 1x1, vitamin 2x1 di minum dengan air putih satu gelas dan sebaiknya minum menjelang tidur pada malam hari agar mengurangi efek sampingnya mual. Memberitahu tanda – tanda persalinan, yaitu: adanya kencing-kencing atau his yang sering dan semakin kuat, keluarnya darah dan lendir dari vagina atau biasa langsung keluar sendiri tanpa disadari.

#### b. Persalinan

##### 1) Data Subjektif

Diperoleh hasil ibu mengeluh perutnya kencing – kencing dan mengeluarkan lendir bercampur darah sejak jam 13.00 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 9 cm pada pukul 23.00 WIB menjadi 10 cm pada pukul 00.00 WIB. Kala II berlangsung selama 25 menit, kala III berlangsung selama 15 menit.

### 3) Assasement

Berdasarkan hasil pengkajian data subjektif dan objektif yang ditemukan maka dapat ditegakkan diagnosa Ny. S Usia 17 tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> Usia Kehamilan 38 mgg janin I/H/T PUKI, Presentasi kepala, keadaan janin dan ibu baik dengan inpartu kala I fase aktif.

### 4) Penatalaksanaan

Penatalaksanaan yang diberikan adalah mengajari ibu teknik relaksasi disaat terjadi kontraksi dengan menghirup nafas dari hidung dan mengeluarkannya dari mulut serta mengajari cara mengejan dengan baik dan benar. Manajemen aktiv 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 mules dan lemas seperti haid terasa terdapat pengeluaran darah dari kemaluannya dan tidak merasa pusing. Pada kunjungan nifas 6 hari ibu mengeluh masih merasakan pusing, kurang tidur, dan ASI nya sudah lancar dan pada kunjungan 14 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 cukup rendah pospartum 6 hari.

## 3) Assasement

Berdasarkan data subjektif dan objektif pada 12 Desember 2019 maka dapat ditegakkan diagnosa pada Ny "S" usia 17 tahun P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> dengan 6 jam Post Partum Normal .

## 4) Penatalaksanaan

Mengajari cara masase uterus dan kondisi uterus, yaitu terasa keras. Anjurkan ibu makan makanan yang mengandung banyak zat besi/Fe seperti sayur bayam, kangkung, telur, tahu, dan juga tempe, serta dilengkapi dengan asam folat, dan vitamin C. Menganjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup dan membatasi aktivitas. Menjelaskan tanda bahaya pada masa nifas seperti pusing, mata berkeruh – keruh, perdarahan dan menganjurkan ibu untuk segera datang ke petugas kesehatan.

### d. Bayi Baru Lahir

#### 1) Data Subjektif

Bayi lahir tanggal 12 Desember 2019 pukul 00.25 WIB. Lahir dengan letak kepala, spontan. Jenis kelamin laki – laki, usia kehamilan 38 – 39 minggu.

## 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) Assesment

Berdasarkan hasil yang diperoleh dari pengkajian data subjektif dan objektif pada 12 Desember 2019 maka dapat ditegakkan analisa yaitu By Ny "S" Neonatus Cukup Bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam keadaan bayi baik.

## 4) Penatalaksanaan

Pada saat bayi berusia 1 jam bayi diberikan salf mata oxytetrasiklin 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. Dan IMD selama 1 jam ibu melakukan dengan baik sehingga bayi tersebut bisa menyusu dengan benar serta mendapatkan kehangatan.

## 5.2 Saran

### 5.2.1 Bagi Penulis

Berdasarkan keterampilan dan ilmu yang dimiliki ditingkatkan kembali agar lebih berkompeten dalam memberikan suatu konseling maupun penatalaksanaan asuhan kebidanan tentang kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB.

### 5.2.2 Bagi Klien

Meningkatkan suatu 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 Peneliti Selanjutnya

Diharapkan mendapat pengalaman serta dapat menerapkan antara teori dan kasus nyata dalam melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan usia muda.



## DAFTAR PUSTAKA

- Desiyanti, Irne W. "Faktor-Faktor yang Berhubungan Terhadap Pernikahan Dini Pada Pasangan Usia Subur di Kecamatan Mapanget Kota Manado." *JIKMU*, 2015.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur 2017
- dr. Untung Suseno Sutarjo, M.Kes. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2018.
- drg. Oscar Primadi, MPH. *Data dan Informasi Profil Kesehatan Indonesia* . Jakarta : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia , 2019.
- Fadlyana, Eddy dkk. "Pernikahan Usia Dini dan Permasalahannya." 2009.
- Handayani Sri, 2010. *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta : Pustaka Rihama.
- Hasil Utama RISKESDAS 2018 Provinsi Jawa Timur* . Jawa Timur : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia , 2018.
- Kuswanti, Ina dan Fitria Melina. 2014. *Askep II Persalinan*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar
- Kementerian Kesehatan Indonesia, 2019
- Latifah, Lutfiatul; Anggraeni, Mekar Dwi. "Hubungan Kehamilan Pada Usia Remaja Dengan Kejadian Prematuritas, Berat Bayi Lahir Rendah Dan Asfiksia." *Jurnal Kesmasindo*, 2013: 26-34.
- Marcelya, Shella; Salafas, Eti. "Faktor Pengaruh Risiko Kehamilan "4t" Pada Ibu Hamil." *Indonesian Journal of Midwifery*, 2018.
- Mochtar, Rustam. 2011. *Sinopsis Obstetri, Jilid 1*. Jakarta, EGC
- Prawirohardjo, Sarwono. 2014. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Raharja, Supanji ; Emilia, Ova. "Profil Primigravida Muda dan Luaran Persalinan di Rumah Sakit dr. Oen Surakarta." *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 2018 : 39-49.
- Rahayu, Heni Setyowati Eti ; Purwandari, Septiyati. "Faktor Determinan dan Resiko Kehamilan Remaja Di Kecamatan Magelang Selatan Tahun 2017." *University Research Colloquium 2017*, 2017.
- Rukiyah, A.Y., Yulianti, L., & Liana M. (2013). *Asuhan kebidanan III (nifas)*. DKI Jakarta: CV. Trans Info Media
- Rustam, Mochtar. *Obstetri Fisiologi*. Jakarta: EGC, 2012.
- Rochjiati, P. (2011). *Skrinning Antenatal pada Ibu Hamil*. Jakarta: Pusat Penerbitan dan percetakan Unair.

- Romauli, S. 2011. Buku Ajar Kebidanan 1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sukarni, I dan Margareth, Z.H. (2013). *Kehamilan, Persalinan dan Nifas*, Yogyakarta: Nuha Medika
- Sulistiyawati A, Nugraheny E. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin. Jakarta: Salemba Medika; 2010.

