

## **BAB V PENUTUP**

### **5.1 Kesimpulan**

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny "A" usia 25 tahun dilakukan yaitu sejak kehamilan TM III sampai dengan KB di PMB Hj. Soesi Herawati Kepanjen dan didapatkan hasil ditemukan masalah yang Fisiologis sehingga dapat diangkat diagnose Ny "A" usia 45 tahun GII P1001 Ab000 UK 39-40 minggu T/H/I dengan Oedema pada tungkai. Pada saat kehamilan hal-hal yang dikeluhkan Ny "A" adalah normal disebabkan karena perubahan atau pembesaran uterus sehingga menekan daerah perut. Karena usia kehamilan ibu mendekati persalinan sehingga didapatkan kesimpulan bahwa kehamilan Ny "A" berlangsung normal dan telah diberikan asuhan yang sesuai kebutuhan.

Persalinan Ny "A" terjadi pada tanggal 29 November 2019 mulai pukul 07.00 WIB di PMB Hj. Soesi Herawati. Pada saat pengkajian data didapatkan Ny "A" dalam pembukaan 7 cm, dan hasil dicatat dalam lembar observasi. Pada jam 09.00 WIB bayi lahir. Berdasarkan hasil pengkajian dapat disimpulkan proses persalinan Ny "A" berlangsung normal. Lama kala I pada Ny "A" berlangsung 2 jam, kala II 40 menit, kala III 10 menit, dan kala IV dilakukan pemantauan selama 2 jam post partum.

Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali yaitu pada saat 6 jam post partum, 6 hari post partum, 16 hari post partum dan 25 hari post partum. Selama pengkajian data tidak ditemukannya masalah terbukti dari TFU saat 6 jam post partum 2 jari di bawah pusat, saat 5 hari post partum TFU pertengahan pusat-simpisis, 16 hari post partum TFU tidak teraba dan 25 hari post partum TFU tidak teraba dan Ibu tidak ada keluhan.

Setelah dilakukan pengkajian pada By Ny "A" usia 0 hari dengan Bayi Baru Lahir Normal didapatkan berat badan bayi Normal. Asuhan yang diberikan juga sesuai dengan kebutuhan yaitu memberikan vit K, salep mata, merawat tali pusat, menjaga kehangatan bayi, dan memberikan ASI.

Kemudian telah dilakukan kunjungan kepada By Ny "A" sebanyak 4 kali yaitu saat usia 6 Jam, 6 hari, 16 hari, serta 25 hari dan selama pengkajian data By Ny "A" tidak mengalami keluhan apapun dan diberikan konseling untuk menyusui bayi menggunakan ASI saja secara on demand atau setiap 2 jam. Asuhan yang diberikan pada Bayi Ny "A" yaitu ASI eksklusif, memastikan tidak ada kesulitan dalam menyusui dan telah dirawat ibunya dengan baik. Pada tanggal 30 Desember 2019 Ny "A" berencana ingin mengikuti program keluarga berencana. Metode KB yang ingin Ny "A" gunakan telah ditentukan saat kehamilan karena telah diberikan konseling mengenai keluarga berencana. Kemudian saat itu Ny "A" ingin menggunakan KB suntik 3 bulan.

#### **5.2.1 Bagi Penulis**

Keterampilan dan ilmu yang dimiliki ditingkatkan lagi agar lebih kompeten dalam memberikan konseling maupun penatalaksanaan 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

- Kuswanti, Ina dan Fitria Melina. 2014. *Askep II Persalinan*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar
- Sukarni, I dan Margareth, Z.H. (2013). *Kehamilan, Persalinan dan Nifas*, Yogyakarta: Nuha Medika
- Kementrian Kesehatan Indonesia, 2019
- Robson& Jason, (2012). *Patologi pada Kehamilan: Manajemen dan Asuhan Kebidanan*. Jakarta : EGC
- Prawirohardjo, Sarwono. 2010. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur 2017
- Lalage Zerlina. (2013). *Menghadapi kehamilan berisiko tinggi*. Klaten : Abata Press.
- Manuaba, ida bagus Gde. (2008). *Gawat-darurat obstetri-gynekologi sosial untuk profesi Bidan*. Jakarta: EGC.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2014. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Romauli, S. 2011. *Buku Ajar Kebidanan 1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Rukiyah, A.Y., Yulianti, L., & Liana M. (2013). *Asuhan kebidanan III (nifas)*. DKI Jakarta: CV. Trans Info Media
- Purwaningsih, Wahyu dan Siti Fatmawati. (2010). *Asuhan Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Purwaningsih, Wahyu dan Siti Fatmawati. (2010). *Asuhan Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Fadlun, Achmad Feryanto. 2012. *Asuhan Kebidanan Patologis*. Jakarta : Salemba Medika
- Mochtar, Rustam. 2011. *Sinopsis Obstetri, Jilid 1*. Jakarta, EGC
- Marmi. 2011. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Antenatal*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar
- Sulistiyawati A, Nugraheny E. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika; 2010.
- Handayani Sri, 2010. *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta : Pustaka Rihama.
- Purwoastuti&Elizabeth. 2015. *Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal&Neonatal*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press.