

## BAB V

### PENUTUP

#### 5.1 Simpulan

##### a. Kehamilan

###### 1) Data Subjektif

Ibu hamil anak pertama, tidak pernah keguguran. HPHT : 20 Januari 2019 dan HPL : 11 November 2019. Mengeluh sering kencing dan pusing sejak 1 minggu terakhir.

###### 2) Data Objektif

Diperoleh hasil pemeriksaan konjungtiva dan muka berwarna pucat. Palpasi abdomen didapatkan Tinggi Fundus Uteri 2 jari dibawah prosesus xiphoideus (31 cm). Pada pemeriksaan laboratorium diperoleh hasil Hb 7,7 g/dl.

###### 3) Analisa

Berdasarkan hasil pengkajian data subjektif dan objektif yang ditemukan maka dapat ditegakkan dignosa Ny "S" usia 28 tahun G<sub>2</sub> P<sub>1</sub> Ab<sub>0</sub> T/H/I UK 40 Minggu 4 hari dengan Anemia sedang Janin Tunggal Hidup

###### 4) Penatalaksanaan

Penatalaksanaan yang diberikan adalah menjelaskan pada ibu bahwa harus 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 tidak melakukan pijat oyon atau pijat perut karena dapat mengakibatkan perdarahan. Memberikan terapi obat penambah darah penambah darah 1x1 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 kenceng – kenceng dan mengeluarkan lendir bercampur darah sejak jam 11:00 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 6 cm pada pukul 21:00 WIB menjadi 10 cm pada pukul 22:45 WIB. Kala II berlangsung selama 10 menit, kala III berlangsung selama 20 menit.

### **3) Analisa**

Berdasarkan hasil pengkajian data subjektif dan objektif yang ditemukan maka dapat ditegakkan diagnosa Ny. S Usia 28 tahun G<sub>2</sub> P<sub>2002</sub> Ab<sub>000</sub> Usia Kehamilan 40-41 minggu T/H/I dengan inpartu kala I fase aktif. Janin tunggal, hidup intrauterine.

### **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 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) Daoyta 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 mules, kurang tidur, dan ASI nya sudah lancar dan pada kunjungan 12 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) Analisa**

Berdasarkan data subjektif dan objektif pada 02 Desember 2019 maka dapat **ditegakkan diagnosa pada Ny "S"** usia 20 tahun P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> postpartum 6 jam dengan anemia sedang.

**4) Penatalaksanaan**

Pemberian obat pada ibu yang mempunyai kadar darah rendah. Mengajari cara masase uterus dan kondisi uterus, yaitu terasa keras. Anjurkan ibu makan makanan yang mengandung banyak zat besi/Fe, asam folat, dan vitamin C. Istirahat dan batasi aktivitas.

**d. Bayi Baru Lahir**

**1) Data Subjektif**

Bayi lahir tanggal 02 Desember 2019 pukul 23:05 WIB. Lahir spontan, menangis kuat, Gerak aktif. Jenis kelamin perempuan, usia kehamilan 40 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) Analisa**

Berdasarkan hasil yang diperoleh dari pengkajian data subjektif dan objektif pada 02 Desember 2019 maka dapat ditegakkan analisa yaitu **By Ny "S"** 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.

## **5.1 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**

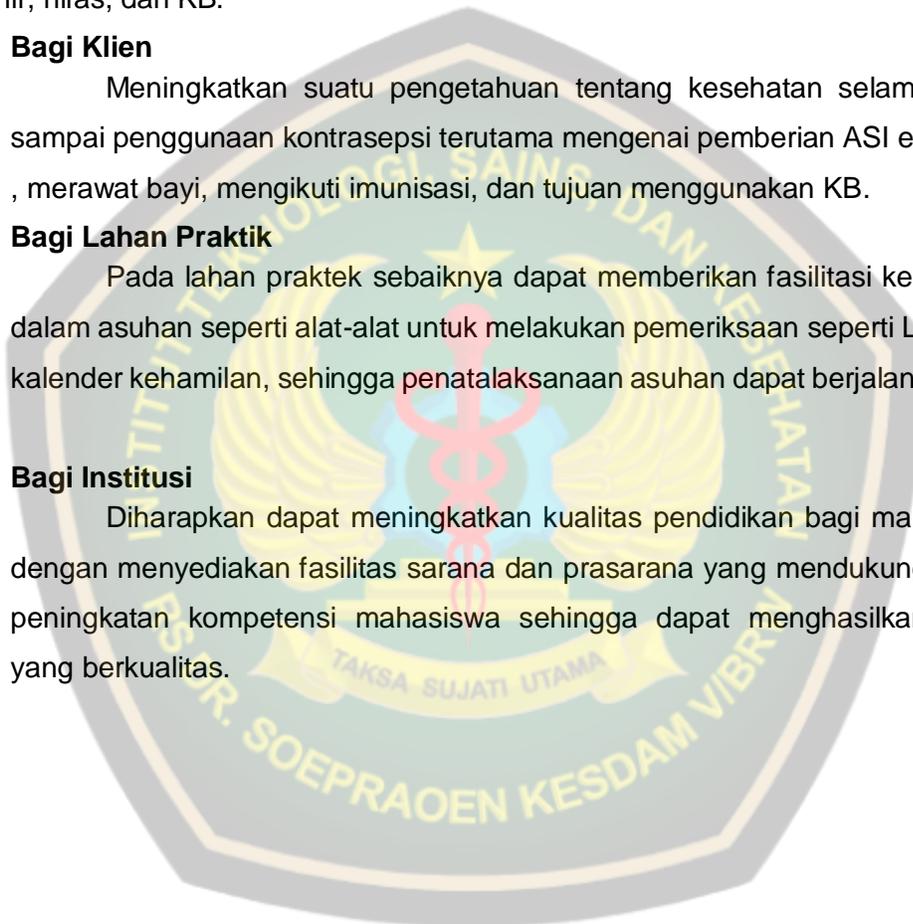
Meningkatkan suatu pengetahuan tentang kesehatan selama hamil sampai penggunaan kontrasepsi terutama mengenai pemberian ASI eksklusif, merawat bayi, mengikuti imunisasi, dan tujuan menggunakan KB.

### **5.2.3 Bagi Lahan Praktik**

Pada lahan praktek sebaiknya dapat memberikan fasilitasi kebutuhan dalam asuhan seperti alat-alat untuk melakukan pemeriksaan seperti LILA dan kalender kehamilan, 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 dalam peningkatan kompetensi mahasiswa sehingga dapat menghasilkan bidan yang berkualitas.



## DAFTAR PUSTAKA

- Amellia, S. W. (2019). *Asuhan Kebidanan Kasus Kompleks Maternal & Neonatal*. Yogyakarta: PT. Pustaka Baru.
- Astriana, W. (2017). Kejadian anemia pada ibu hamil di tinjau dari paritas dan usia . *Jurnal ilmu kesehatan 2*, 123-130.
- Fitri, A., & Machmudah. (2015). studi deskriptif kemampuan deteksi dini anemia pada ibu hamil di kota semarang. *Unissulapress*.
- intan. (2019). asuhan kebidanan. *anemia*.
- Julianti, N. K. (2017). Identifikasi Faktor Penyebab atonia Uteri Pada Ibu Bersalin Di RSUD Dewantara Kota Kendari Tahun 2014-2016. *Skripsi*.
- Kumalasari, I. (2015). *Perawatan Antenatal, Intranatal, Postnatal Bayi Baru Lahir dan Kontrasepsi*. Jakarta: Salemba Medika.
- Madiyahanti, D. A., ningsing, A., & Keisnawati. (2015). Faktor faktor Terjadi Anemia Pada Ibu Primi Gravidida Di Puskesmas preng sewu lampung. *Jurnal Keperawatan*, fol.62.
- Milda. (2019). Hipertensi . *Journal of umm*, 23-56.
- Natalia, L. (2017). Asuhan Kebidanan Komprehensif. *Skripsi*.
- Nurhidayati, R. D. (2013). Analisis Faktor Penyebab Terjadinya Anemia Pada Ibu Hamil . *Naskah Publikasi*.
- Rukiyah, A. Y., & Yulia, L. (2010). Asuhan Kebidanan IV (patologi kebidanan). 152. Sunarsih, V. N. (2011). *Asuhan Kehamilan untuk Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika. Susiloningtyas, I. (2011). Pemberian Zat Besi Tablet Fe Dalam Kehamilan. *Ilmu Keperawatan* .
- Prawirohardjo, Sarwono. 2014. Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Purwaningsih, Wahyu dan Siti Fatmawati. (2010). Asuhan Keperawatan Maternitas. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Purwaningsih, Wahyu dan Siti Fatmawati. (2010). Asuhan Keperawatan Maternitas. Yogyakarta: Nuha Medika.

- Purwoastuti&Elizabeth. 2015. *Asuhan Kebdinan Kegawatdaruratan Maternal&Neonatal*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press.
- Robson& Jason, (2012). *Patologi pada Kehamilan: Manajemen dan Asuhan Kebidanan*. Jakarta : EGC
- 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
- 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.

