

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny. "A" usia 31 tahun dilakukannya itu sejak kehamilan TM III sampai dengan KB dengan Riwayat perdarahan postpartum di PMB Setyaning Rahayu Dampit dan dapat diangkat diagnose Ny. "A" usia 31 tahun G₂ P₁₀₀₁ Ab₀₀₀ UK 40 – 41 minggu dengan Riwayat Perdarahan Postpartum. Pada saat kehamilan hal-hal yang dikeluhkan Ny "A" adalah normal yaitu kesemutan pada jari tangan dan kaki, terjadi pada kehamilan trimester III.

Persalinan Ny. "A" terjadi pada tanggal 14 November 2019 mulai pukul 17.30 WIB di PMB Setyaning Rahayu Dampit Malang .Pada saat pengkajian data didapatkan Ny. "A" dalam pembukaan 8 cm, dan hasil di catat dalam lembar observasi. Pada jam 18.10 WIB bayi lahir. Berdasarkan hasil pengkajian dapat disimpulkan proses persalinan Ny. "A" berlangsung normal.Lama kala I dan kala II berlangsung 1 jam, kala III berlangsung selama 45 menit dengan teknik manual plasenta karena plasenta tidak lahir dan kala IV dilakukan pemantauan selama 2 jam post partum.

Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 5 kali yaitu pada saat 6 jam post partum, 3 hari post partum, 6 hari post partum, 4 minggu post partum dan 5 minggu postpartum. Pada kunjungan pertama, ibu mengeluh merasa perutnya sedikit mules dan tidak bisa kencing , penulis memeriksa tekanan darah ibu dan didapatkan hasil 110/80mmhg, dan mengkaji pola istirahat ibu, dan didapatkan bahwa mules yang dirasakan ibu disebabkan oleh proses involusi uteri ibu dan panas suhu tubuhnya disebabkan ibu menahan kencing. Penulis menganjurkan ibu untuk beristirahat cukup atau saat bayi tidur ibu dianjurkan untuk beristirahat. Selama pengkajian data tidak ditemukannya masalah terbukti dari TFU saat 6 jam post partum 1 jari di bawah pusat, saat 3 hari post partum TFU 2 jari diatas sympisis, 6 hari post partum TFU 1 jari diatas sympisis, TFU 4 minggu dan 5 minggu post partum tidak teraba tetapi memiliki masalah dengan perdarahan keluar darah segar 3 kali ganti pembalut.

Setelah dilakukan pengkajian pada By Ny. "A" usia 1 jam dengan Bayi Baru Lahir Normal didapatkan berat badan bayi Normal. Asuhan yang diberikan juga sesuai dengan kebutuhannya itu memberikan vit K, salep mata, merawat tali pusat, menjaga kehangatan bayi, dan memberikan ASI.Tetapi kulit bayi tidak tampak sianosis, penulis melakukan penatalaksanaan menghangatkan bayi dengan membungkus bayi dengan kain bersih dan kering, memakaikan topi pada bayi, menyelimuti bayi dan meletakkan bayi dibawah lampu.

Kemudian telah dilakukan kunjungan BBL dan Neonatus 2 kali kepada By Ny. "A" sebanyak 3 kali yaitu saat usia 1 jam, 6 jam, serta 3 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 05 Februari 2020 Ny. "A" ibu ingin mengikuti perencanaan program keluarga berencana Metode KB yang ingin Ny. "A" gunakan adalah KB Suntik 3 bulan. Setelah dilakukan pengkajian tidak ada kontra indikasi penggunaan KB Suntik 3 bulan. Pada Ny. "A" sehingga Ny. "A" dapat menggunakan KB Suntik 3 bulan. Karena pasien melakukan di luar praktek asuhan kebidanan maka hanya mengikuti perencanaan.

5.2 Saran

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, nifas, bayi baru lahir, 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

- Ambarwati, Eny Retna. (2010). *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Armini, dkk. (2017). *Asuhan kebidanan neonatus, bayi, balita, dan anak prasekolah*. Yogyakarta : ANDI
- Astriana, willy. (2017). *Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Ditinjau Dari Paritas Dan Usia*. Aisyah: Jurnal Ilmu Kesehatan 2. Stikes Al-Ma'arif Baturaja
- Daryanti. (2011). *Asuhan kebidanan pada ibu hamil anemia sedang*. Universitas ilmu kesehatan UMP
- Dwienda, dkk. (2014). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi/Balita dan anak Prasekolah*. Yogyakarta : CV Budi Utama
- Fahira, Dkk. (2019). *Faktor Risiko Kejadian Perdarahan Postpartum Di Rumah Sakit Umum (RSU)*. Jurnal kesehatan tadulako Vol.5 No.1
- Fitria Dan Pupitasari. (2015). *Hubungan Dan Risiko Partus Lama Riwayat Perdarahan Postpartum Dan Berat Bayi Lahir Besar Dengan Kejadian Perdarahan Postpartum*. Departemen Biostatistika Dan Kependudukan FKM UNAIR: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
- Gde, dewa windu sanjaya. (2008). *Tanda Bahaya Serta Penatalaksanaan Perdarahan Post Partum*. Fakultas kedokteran universitas udayana. ISSN: 2089-9084.
- Handayani,Sih Rini Dan Triwik Sri Mulyati. (2017). *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta : Pusdik SDM Kesehatan
- Hidayat Asri dan Sujiyatini. (2015). *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Kuswanti, Ina. (2014). *Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar

Kemenkes RI. (2011). *Manajemen bayi berat lahir rendah(BBLR) untuk bidan desa*. Jakarta: Departement kesehatan

Mastiningsih, putu. (2012). *Rest Placenta Pada Ibu Nifas P1A1 6 Jam Post Partum Di Ruang Bersalin RSUD Wangaya*. Stikes Bina Usaha Bali

Nurlela, dkk. (2016). *P2A0 Postpartum Spontan 11 Jam (Iluar) Dengan HPP Dini Ec Sisa Plasenta+ Anemia Berat*. Fakultas Kedokteran. Universitas Lampung

Norma, Nita Dan Dwi, Mustika. (2018). *Asuhan Kebidanan Patologi Teori Dan Tinjauan Kasus*. Yogyakarta: Nuha Medika

Prawirohardjo, Sarwono. (2010). *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT Bina Pustaka

Prawirohardjo, Sarwono. (2014). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Bina Pustaka

Purwaningsih, Wahyu&SitiFatmawati . 2010. *AsuhanKeperawatanMaternitas*. Yogyakarta :NuhaMedika

Puspitasari, Eka. (2014). *Asuhan kebidanan persalinan*. Jakarta : CV

Riyanto.2015. *Faktor Risiko Kejadian Retensio Plasenta Pada Ibu Bersalin*. Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai Volume Viii No. 1. Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Rohani, dkk. (2011). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Jakarta: Salemba Medika

Saadah, dkk. (2016). *Multilevel Analysis On The Risk Factors Of Post Partum Hemorrhage*.e-ISSN: 2549-0257(online)

Satriyandari, Yekti Dan Riski, Nena Hariyati. (2017). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Perdarahan Postpartum*. Universitas Aisyiyah Yogyakarta. Journal Of Health Studies, Vol, No. 1

Sembiring, Julina Br. (2019). *Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balita, Anak Prasekolah*. Yogyakarta : CV Budi Utama

Sembiring, rinawati. (2010). *Jurnal D-III kebidanan mutiara indonesia vol. 2, No 4*
Sujiyatini, dkk. 2011. *Asuhan Kebidanan II (persalinan)*. Yogyakarta : Rohima Press

Sulistiyawati, Ari. (2009). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: CV Andi Offset

Sulistiyawati, A. Esti Nugraheny, (2010). *Asuhan kebidanan pada ibu bersalin*, jakarta : Salemba Medika

Tando, Naomy Marie. (2013). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan bayi baru lahir*. Jakarta : In Media.

Wardani. (2017). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Perdarahan Pasca Persalinan*. Aisyah: Jurnal Ilmu Kesehatan. 2

Winarsih, Sri. (2017). *Memahami Kontrasepsi Hormonal Wanita*. Yogyakarta: Trans Medika

Wulandari, Setyo Retno & Sri Handayani. (2011). *Asuhan Kebidanan Ibu Masa Nifas*. Yogyakarta: Gosyen Publishing

Wuruanti, ayu. (2010). *Hubungan anemia dalam kehamilan dengan perdarahan postpartum karena atonia uteri*. Universitas sebelas maret

Yuliyati, Dkk. (2018). *Beberapa Faktor Kejadian Perdarahan Postpartum Ibu Bersalin Yang Dirawat Di Rumah Sakit*. Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas

