

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny.“D” usia 26 tahun dilakukan yaitu sejak kehamilan TM III sampai dengan penggunaan KB di KRI/KRJ Budhi Asih Turen dan didapatkan hasil diagnosa Ny.“D” usia 26 tahun G₁ P₀₀₀₀ Ab₀₀₀ UK 39-40 Minggu dengan Edema Tungkai. Setelah dilakukan asuhan kebidanan secara continuity of care pada Ny. D mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB didapat kesimpulan sebagai berikut :

5.1.1 Kunjungan yang dilakukan pada Ny. D selama kehamilan adalah 2 kali dan sudah memenuhi standart kunjungan kehamilan, dan standart asuhan yang diberikan pada Ny. D sudah memenuhi standart 10 T. Dalam melakukan asuhan pada Ny. D terdapat masalah dengan edema tungkai dan sudah teratasi dengan baik.

5.1.2 Asuhan yang didapat pada Ny. D selama kala I sampai kala IV sudah sesuai dengan asuhan persalinan. Persalinan berjalan dengan lancar dan normal dimana pada kala I terjadi selama 7 jam, kala II berlangsung selama 12 menit, kala III berlangsung selam 15 menit, bayi lahir spontan, bugar IMD berhasil dan tidak dijumpai penyulit.

5.1.3 Kunjungan nifas pada Ny.D dilakukan sebanyak 4 kali dengan sifat home visit sebanyak 4 kali. Selama memberikan asuhan nifas pada Ny. D ditemukan adanya edema tungkai pada kunjungan ke 1 dan 2 dan sudah teratasi dengan baik. Keadaan umum ibu baik, proses involusi berjalan normal, ibu sudah diajari perawatan payudara serta bayi tetap diberi ASI eksklusif

5.1.4 Asuhan pada BBL dilakukan sebanyak 4 kali yaitu kunjungan 1 jam, 6 jam, 1 minggu, dan 2 minggu. Selama memberikan asuhan, tidak ditemukan penyulit ataupun komplikasi. Tali pusat putus pada hari ke-8 dan tidak ditemui perdarahan ataupun infeksi, bayi tetap diberikan ASI eksklusif dan bayi menyusu kuat

5.1.5 Asuhan KB dilakukan dengan memberikan konseling kepada ibu tentang alat kontrasepsi yang akan digunakan Ny. D memutuskan akan menjadi akseptor KB *metode amenorhea lactase (MAL)*. Dengan inform consent *metode amenorhea lactase (MAL)* sudah diberikan kepada Ny. D dan mengingatkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif. Disamping itu ibu merencanakan KB suntik 3 bulan karena takut akan kehamilan yang tidak direncanakan. Akan tetapi peneliti tidak sempat mengevaluasi asuhan yang diberikan karena keterbatasan waktu yang tersedia hanya melakukan kunjungan KB 1 kali.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Bidan

Diharapkan dari hasil penulis dapat memberikan masukan terhadap tenaga kesehatan khususnya bagi bidan untuk meningkatkan tindakan yang diberikan pada ibu hamil dengan edema tungkai agar terhindar dari komplikasi saat kehamilan, persalinan, dan nifas

5.2.2 Bagi Klien

Diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi pengetahuan dan wawasan bagi ibu hamil tentang bagaimana mencegah edema tungkai pada kehamilan dan bagaimana cara mengatasi edema tungkai dalam kehamilan agar tidak terjadi komplikasi

5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan mendapat pengalaman serta dapat menerapkan antara teori dan kasus nyata dalam melakukanasuhan kebidanan pada ibu hamil dengan edema tungkai



DAFTAR PUSTAKA

- Akhmad. (2008). *Panduan Lengkap Kehamilan, Persalinan, dan Perawatan Bayi*. Yogyakarta: DIGLOSSIA MEDIA.
- anggraini, s. (2016). *efektifitas senam hamil terhadap penurunan derajat edema kaki pada ibu gravida Trimester II dan III*.
- Coban, & Sirin. (2010). *effect of foot massage to decrease physiological lower leg oedema in late pregnancy*. Tukey: international journal of nursing practice.
- Hutahaean, S. (2013). *Perawatan Antenatal*. JAKARTA: Salemba Medika.
- irianti, b. d. (2014). *asuhan kebidanan berbasis bukti*. jakarta: sagung seto.
- Margareth, & Sukarni, I. (2015). *Kehamilan Persalinan dan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Marmi. (2012). *Intranatal Care Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- maternal, b. s., & neonatal. (2013). *buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan*. Jakarta: Direktorat Bina Kesehatan Ibu.
- Pantiawati, I., & Saryono. (2010). *Asuhan Kebidanan 1 (Kehamilan)*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Prawirohardjo, S. (2006). *Pelayanan Kesehatan Maternal Dan Neonatal*. jakarta: YBPSP.
- Rasjidi, I. (2014). *panduan kehamilan muslimah*. jakarta.

- Rohani, Saswita, R., & Marisah. (2011). *Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Romauli, S. (2011). *Buku Ajar Askeb 1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Rukiyah A.Y, Y. L. (2010). *asuhan kebidanan 1 (kehamilan)*. jakarta: buku kedokteran trans info media.
- Rusnoto. (2019). *hubungan hipertensi kehamilan dengan derajat edema*. jawa tengah.
- safitri, r. (2018). *gambaran posisi elevasi pada kejadian edema tungkai bawah*.
- Saifuddin. (2013). *Ilmu Kebidanan Jilid III*. Jakarta: Nusa Pustaka.
- Saleha, S. (2013). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Setyaningrum, & Zulfa. (2014). *PElayanan Keluarga Berencana dan Kesehatan Reproduksi*. Jakarta: Trans Info Media.
- Sinclair. (2009). *Buku Saku Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Sukarni, I., & Margareth. (2015). *KEHAMILAN,PERSALINAN, DAN NIFAS*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sulistyawati, A. (2011). *asuhan kebidanan pada masa kehamilan*. jakarta: salemba medika.
- Sulistyawati, A., & Nugraheny, E. (2010). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika.

Walyani, E. (2015). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan bayi baru lahir*. Yogyakarta: Pustaka baru.

walyani, e. s. (2015). *asuhan kebidanan pada kehamilan*. yogyakarta: pustaka baru.

Walyani, E. S., & Purwoastuti, E. (2015). *Asuhan Kebidanan Nifas Dan Menyusui*. Yogyakarta: PT Pustaka Baru.

