

## BAB V

### PENUTUP

#### 5.1 Kesimpulan

Pada studi kasus komprehensif yang telah dilakukan kepada Ny."I" yang meliputi asuhan kebidanan yang menyeluruh dari masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir tidak terjadi masalah fatal. Proses kehamilan berjalan semestinya tidak ada komplikasi. Proses persalinan tidak ada masalah dan berjalan dengan baik, bayi perempuan lahir dalam keadaan sehat. Selama masa nifas dan observasi perkembangan neonates terjadinya icterus fisiologi hal ini dapat diatasi dan tidak terjadi komplikasi, sedangkan masa nifas Ny."I" tidak terjadi masalah apapun Ny."I" sehat hingga kunjungan hari ke-26. KB yang akan digunakan adalah AKDR/IUD.

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny. "I" usia 36 tahun dilakukan yaitu sejak kehamilan TM III sampai dengan KB di KRI Budhi Asih Turen dan di dapatkan hasil tidak ditemukan masalah dan dapat diangkat diagnose Ny. "I" usia 36 tahun GV P3003 Ab100 UK 40 Minggu I/T/H Kehamilan Resiko Tinggi Dengan SPR 10. Pada saat kehamilan hal-hal yang dikeluhkan Ny. "I" adalah normal yaitu mual pada trimester I, sering buang air kecil (BAK) dan nyeri punggung pada trimester III. Sering BAK disebabkan oleh tekanan uterus pada kandung kemih. Sering BAK tidak memerlukan pengobatan khusus tetapi bisa diatasi dengan memperbanyak minum di siang hari, mengurangi minum di malam hari, dan mengurangi minuman yang mengandung diuretik seperti kopi, teh dan cafein.

Persalinan Ny. "I" terjadi pada tanggal 14 Desember 2019 mulai pukul 08.00 WIB di KRI Budhi Asih Turen. Pada saat pengkajian data didapatkan Ny."I" dalam pembukaan 4 cm, dan hasil dicatat dalam lembar partograf. Pada pukul 11.20 dilakukan VT dan di dapatkan hasil pembukaan menjadi 10 cm. Pada jam 11.40 WIB bayi lahir. Berdasarkan hasil pengkajian dapat disimpulkan proses persalinan Ny. "I" berlangsung normal. Lama kala I pada Ny. "I" berlangsung 3,5 jam, kala II 30 menit, kala III 10 menit, dan kala IV

dilakukan pemantauan selama 2 jam post partum. Pada saat persalinan dilakukan pemasangan infus RL pada Ny. "I" dikarenakan Ny. "I" merasa kelelahan.

Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali yaitu pada saat 6 jam post partum, 6 hari post partum, 14 hari post partum dan 26 hari post partum. Pada kunjungan 6 hari post partum, ibu mengeluh merasa perutnya terasa sedikit mules. Dan pada kunjungan 26 hari post partum ibu mengeluh merasa lelah dan kurang tidur karena pekerjaan rumah dan begadang pada malam hari untuk menyusui bayinya. Penulis memberikan konseling agar ibu beristirahat ketika bayi sedang tidur dan agar ibu dan suami berkerjasama untuk melakukan tugas rumah tangga. Selama pengkajian data tidak ditemukannya masalah terbukti dari TFU saat 6 jam post partum 2 jari di bawah pusat, saat 6 hari post partum TFU pertengahan pusat - sympisis, 14 hari post partum TFU tidak teraba dan TFU 26 hari post partum tidak teraba.

Setelah dilakukan pengkajian pada By Ny. "I" usia 1 jam dengan Bayi Baru Lahir Normal didapatkan berat badan bayi normal yaitu 3000 gram. Asuhan yang diberikan juga sesuai dengan kebutuhannya itu memberikan vit K, salep mata, merawat tali pusat, menjaga kehangatan bayi, dan memberikan ASI. Pada kunjungan neonatus 6 hari, di dapatkan hasil tali pusat sudah kering tetapi belum puput. Tali pusat puput pada tanggal 19-12-2019. Selama kunjungan tidak ada komplikasi bada bayi Ny. "I". Pada saat melakukan kunjungan neonatus penulis juga mengingatkan pada Ny. "I" untuk mengimunitasikan anaknya.

Pada tanggal 29 Januari 2020 Penulis melakukan kunjungan terkait dengan perencanaan penggunaan KB pada ibu. Pada kunjungan ini Ny. "I" mengatakan belum siap untuk melakukan KB, Ny. "I" mengatakan akan menggunakan KB apabila masa nifasnya telah selesai. Pada kunjungan nifas 26 hari, penulis telah memberikan konseling tentang macam-macam kb yang cocok digunakan untuk ibu. Metode KB yang ingin Ny. "I" gunakan adalah KB IUD. Penulis memberikan pengarahan kepada ibu untuk melakukan KB

MOW. Tetapi ibu mengatakan takut untuk melakukan KB MOW dan ingin menggunakan KB IUD saja.

## **5.2 Saran**

Setelah melakukan asuhan kebidanan komprehensif ini, demi meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan terutama peningkatan pelayanan kesehatan kepada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir. Penulis ingin menyampaikan saran sebagai berikut :

### **a. Bagi Klien**

Meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan selama hamil sampai penggunaan kontrasepsi terutama mengenai tanda bahaya dan komplikasi kehamilan, persalinan, dan masa nifas.

### **b. Bagi Lahan Praktik**

Dapat lebih menerapkan asuhan sayang ibu dan bayi kemudian melakukan asuhan dengan menyeluruh dan sesuai program dan standar yang ada.

### **c. Bidan dan Mahasiswa**

Diharapkan dapat menerapkan ilmu dan pengetahuan yang didapatkan selama pendidikan dan melakukan asuhan yang berkesinambungan sesuai standar yang ada.

### **d. Penulis**

Diharapkan mampu memberikan asuhan secara komprehensif kepada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir secara berkesinambungan serta melakukan asuhan sesuai dengan teori yang telah di dapatkan dari pendidikan.

## **DAFTAR PUSTAKA**

Ai yeyeh & Yulianti. 2011. *Asuhan Kebidanan IV ( Patologi Kebidanan)*. Jakarta :  
Trans Info Media Jakarta

Ambarwati, Eniratna. Diah Wulansari. 2010. *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta  
: Nuha Medika.

BKKBN, 2011. *Buku Panduan Praktis Kontrasepsi Edisi 4*. Jakarta : BINA  
PUSTAKA SARWONO PRAWIROHARDJO.

Dewi, Vivian. 2013. *Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita*. Jakarta : Salemba  
Medika

Eriza, Defrin & Lestari. 2010-2012. *Hubungan Perdarahan Postpartum Dengan  
Paritas Di RSUP Dr. M. Djamil Periode 1 Januari 2010- 31 Desember  
2012*. Padang

Fatimah & Nuryaningsih. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta : Fakultas  
Kedokteran dan kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta

Frida. 2012. *Hubungan Karakteristik Ibu Hamil Dengan Pengetahuan Ibu Tentang  
Tanda Bahaya Kehamilan Di Wilayah Kerja Puskesmas Patumbuk  
Kabupaten Deli Serdang Tahun 2012*. Sumatra Utara : Akademi Kebidanan  
Sehati Medan

Hapitria & Tuslianingsih. 2014. *Hubungan Antara Umur Dan Paritas Ibu Dengan  
Kejadian Persalinan Prematur*. Tasikmalaya : Jurnal Kebidanan

Maritalia, Dewi. 2012. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta :  
Pustaka Pelajar.

Marni. 2012. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.

Marmi, Suryaningsih & Fatmawati. 2014. *Asuhan Kebidanan Patologi*. Yogyakarta  
: Pustaka Pelajar

- Nengah, Oka & Wayan. 2012. *Usia Dan Paritas Dengan Plasenta Previa Pada Ibu Bersalin*. Denpasar : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar
- Norma D & Dwi S. 2013. *Asuhan Kebidanan Patologi*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Pertiwi, Linadwi. Mutia salamah. Sutikno. 2012. *Spatial Durbin Model untuk Mengidentifikasi Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kematian Ibu di Jawa timur. Jurnal SAINS dan SENI*. Vol. 1 No.1.
- Pontoh & Hartati. 2014 . *Tingkat Karakteristik (Umur,Paritas,Pendidikan) Ibu Hamil Tentang Kejadian Kehamilan Resiko Tinggi*. Surabaya : Akademi Kebidanan Griya Husada
- Pontoh. 2018. *Tingkat Karakteristik (Umur, Paritas, Pendidikan) Ibu Hamil Tentang Kejadian Kehamilan Resiko Tinggi*. Surabaya : Akademi Kebidanan Griya Husada
- Prawirohardjo, Sarwono. 2014. *ILMU KEBIDANAN*. Jakarta : PT.BINA PUSTAKA SARWONO PRAWIROHARDJO.
- Setyawati, dkk. 2013. *Faktor Resiko Hipertensi Pada Wanita Hamil Di Indonesia ( Analisis data RISKESDAS 2013)*. Jakarta : Pusat Teknologi dan Intervensi Kesehatan Masyarakat
- Sondakh, Jenny J.S. 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Erlangga.
- Sujiyatini, Mufdililah & Hidayat. 2009. *Asuhan Patologi Kebidanan*. Jogjakarta : Nuha Litera Offset
- Sukarni K, Icashmi. Margareth. 2013. *Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas dilengkapi dengan Patologi*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Sulistiyawati, Ari. 2011. *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta : Salemba Medika.

Sulistiyawati, Ari. Estinugraheni. 2013. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin*. Jakarta : Salemba Medika

Veronica. 2016. *Hubungan Paritas Dan Pekerjaan Ibu Hamil Terhadap Kunjungan Antenatal Care (ANC) Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagar Gading Kabupaten Bengkulu Selatan*. Jurnal Kebidanan Besurek. Vol 1(2) hal 161-166

Walyani, Purwoastuti. 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press

Wantania.,JE. 2011. *Hipertensi Dalam Kehamilan*. Manado : Bagian Obstetri dan Ginekologi FK UNSART Manado



