

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny. "J" usia 26 tahun dilakukan yaitu sejak kehamilan TM III sampai dengan KB di PMB Sri Wahyuningsih Pakisaji dan di dapatkan hasil tidak ditemukan masalah dan dapat diangkat diagnose Ny. "J" usia 26 tahun G_{III} P₂ A₀ UK 36-37 Minggu I/T/H dengan Kehamilan Resiko Rendah. Pada saat kehamilan hal-hal yang dikeluhkan Ny. "J" adalah normal yaitu sering BAK. sering buang air kecil (BAK) terjadi pada kehamilan trimester I dan trimester III. Sering BAK disebabkan oleh tekanan uterus pada kandung kemih, sering buang air kecil pada malam hari akibat ekskresi sodium yang meningkat bersamaan dengan terjadinya pengeluaran air, air dan sodium tertahan didalam tungkai bawah selama siang hari karena statis pada vena. Pada malam hari terdapat aliran balik vena yang meningkat dengan akibat peningkatan dalam jumlah urine. 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. "J" terjadi pada tanggal 24 November 2019 mulai pukul 17.00 WIB di PMB Sri Wahyuningsih Pakisaji. Pada saat pengkajian data didapatkan Ny."J" dalam pembukaan 7 cm, dan hasil dicatat dalam lembar observasi. Pada jam 19.05 WIB bayi lahir. Berdasarkan hasil pengkajian dapat disimpulkan proses persalinan Ny. "J" berlangsung normal. Lama kala I pada Ny. "J" berlangsung 90 menit, kala II 35 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, 2 minggu post partum dan 6 minggu post partum. Pada kunjungan kedua, ibu mengeluh merasa pusing, penulis memeriksa tekanan darah ibu dan didapatkan hasil 110/70mmHg, dan mengkaji pola istirahat ibu, dan didapatkan

bahwa pusing yang dirasakan ibu disebabkan oleh kurang istirahat ibu. 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 2 jari di bawah pusat, saat 6 hari post partum TFU pertengahan pusat - sympisis, 2 minggu post partum TFU tidak teraba dan TFU 4 minggu post partum tidak teraba dan selama 6 minggu Ibu tidak ada keluhan.

Setelah dilakukan pengkajian pada By Ny. "J" 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 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 kepada By Ny. "J" sebanyak 2 kali yaitu saat usia 6 hari, serta 2 minggu dan selama pengkajian data By Ny. "J" 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. "J" yaitu ASI eksklusif, memastikan tidak ada kesulitan dalam menyusui dan telah dirawat ibunya dengan baik.

Pada tanggal 15 Januari 2020 Ny. "J" ingin mengikuti program keluarga berencana. Metode KB yang ingin Ny. "J" gunakan adalah KB Suntik 3 bulan. Setelah dilakukan pengkajian tidak ada kontraindikasi penggunaan KB Suntik 3 bulan. Pada Ny. "J" sehingga Ny. "J" dapat menggunakan KB Suntik 3 bulan.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Klien

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

5.2.2 Bagi Lahan Praktik

Lahan praktek sebaiknya dapat memfasilitasi kebutuhan dalam asuhan seperti alat-alat untuk melakukan pemeriksaan, sehingga penatalaksanaan asuhan dapat berjalan lancar.

5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan dapat meningkatkan kualitas pendidikan bagi mahasiswa dengan menyediakan fasilitas sarana dan prasarana yang mendukung peningkatan kompetensi mahasiswa sehingga dapat menghasilkan bidan yang berkualitas.

5.2.4 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.



DAFTAR PUSTAKA

- BKKBN. 2006. Deteksi Dini Komplikasi Persalinan. Jakarta : BKKBN
- Bobak, 2000. Perawatan Maternitas. Jakarta : EGC
- Depkes RI, 2004. Penilaian K I dan K IV. Jakarta : Depkes RI
- Depkes RI. 2007. Perawatan Kehamilan (ANC). <http://www.depkes.com.id> diakses pada tanggal 15 2010
- Depkes RI. 2008. Panduan Pelayanan Antenatal. Jakarta : Depkes RI
- Fitramaya, 2008. Asuhan Ibu Hamil. Yogyakarta : Dian Press
- Hiudayat. 2009. Metode Persalinan Normal dan Komplikasi Bayi Baru Lahir. Jakarta : JNPK-KR
- Manuaba. 2008. Ilmu Kebidanan, Kandungan dan KB. Jakarta : EGC
- Pranoto. 2007. Ilmu Kebidanan. Yogyakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Putriazka. 2007. Angka Kematian Ibu Dan Bayi Tertinggi Di ASEAN. Hidayat. 2006. Metode Penelitian Kebidanan. Jakarta : PT. Rineka Cipta
- Rustam. 2005. Sinopsis Obstetri Jilid I. Jakarta : EGC
- Saifudin. 2005. Buku Acuan Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal. Yogyakarta : Yayasan Bina Pustaka Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- WHO. 2006. Pelayanan Kesehatan Maternal. Jakarta : Media Aesclapius Press
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan RI. (2010). Laporanhasil Riset Kesehatan Dasar 2010. Jakarta.
- MCA-Indonesia. (2013). Stunting dan Masa Depan Indonesia terdapat dalam www.mcaindonesia.go.id diakses pada tanggal 23 Oktober 2019 pukul 09.05 WIB
- Saifuddin, 2011. Keluarga Berencana dan Kontrasepsi. Jakarta : Pustaka Rihama
- Sulistyawati, 2011. Buku Ajar Keluarga Berencana dan Kontrasepsi. Yogyakarta : Pustaka Harapan
- Purwoastuti, Endang, dkk. Asuhan Kebidanan Masa Nifas & Menyusui. Yogyakarta: Pustaka Baru Press, 2015.

- Darteh E.K., Acquah E. dan Kyereme A.K. (2014). Correlates of Stunting among children in Ghana terdapat dalam Jurnal BMC Public Health 2014, 14:504.
- Purnawati, Jolanda. 2014. Efektivitas Mobilisasi Dini pada Ibu Post Partum terhadap Percepatan Proses Penyembuhan Luka Sectio Caesarea Fase Inflamasi di RSUD Sanggau Tahun 2014. Skripsi Mahasiswa Prodi Keperawatan, Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura, Pontianak.
- Patil R A, Agrawal M.S, Shrivastava S.D. A clinical study of association of maternal height and estimated foetal weight on mode of delivery. Int J Reprod Contracept Obstet Gynecol. 2015;4(4):1020-4.
- MCA-Indonesia. (2013). Stunting dan Masa Depan Indonesia terdapat dalam www.mcaindonesia.go.id diakses pada tanggal 26 Desember 2019 pukul 09.05 WIB
- Gayitri Humaera, Ratna Dewi Puspitasari, dan Arif Yudo Prabowo (2018). Hubungan Tinggi Badan Ibu dengan Proses Persalinan. Jurnal Kebidanan dan Keperawatan Aisyiyah ISSN 2477-8184 Vol. 14, No. 1, Juni 2018, pp. 15-24.

