

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

1. Asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil Trimester III dengan Anemia

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny. "F" usia 18 tahun dilakukan yaitu sejak kehamilan TM III sampai dengan KB di PMB Ovalya Pujon dan di dapatkan hasil tidak ditemukan masalah dan dapat diangkat diagnose Ny. "F" usia 18 tahun G₁ P₀₀₀₀ Ab₀₀₀ UK 36-37 Minggu I/T/H dengan Kehamilan Resiko Sedang. Pada saat kehamilan hal-hal yang dikeluhkan Ny "F" adalah normal yaitu nyeri punggung. Nyeri punggung dapat terjadi pada trimester III karena pada trimester III ini perut ibu semakin membesar. Secara bertahap ibu hamil mulai menyesuaikan postur tubuh dengan cara berjalan, hal ini menyebabkan nyeri pada punggung/ terasa pegal apabila posisi tubuh tidak benar. Nyeri punggung sebenarnya tidak berbahaya sehingga tidak membutuhkan pengobatan khusus dan tidak mempengaruhi pertumbuhan janin tetapi ada beberapa cara untuk mengatasi nyeri punggung yaitu memperbaiki posisi duduk, hindari mengangkat beban berat, pakailah sepatu bertumit rendah, berdiri dan berjalan dengan punggung dan bahu tegak, mintalah pasangan untuk melakukan masase ringan diarea punggung, topang punggung dengan bantal saat tidur.

2. Asuhan kebidanan komprehensif pada ibu bersalin dengan Anemia

Persalinan Ny. "F" terjadi pada tanggal 08 Desember 2019 mulai pukul 13.20 WIB di PMB. Pada saat pengkajian data didapatkan Ny. "F" dalam pembukaan 4 cm, dan hasil dicatat dalam lembar observasi. Pada jam 13.35 WIB bayi lahir. Berdasarkan hasil pengkajian dapat disimpulkan proses persalinan Ny. "F" berlangsung normal. Lama kala I pada Ny. "F" berlangsung 4 jam, kala II 15 menit, kala III 5 menit, dan kala IV dilakukan pemantauan selama 2 jam post partum.

3. Asuhan kebidanan komprehensif pada ibu nifas dengan Anemia

Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali yaitu pada saat 6 jam post partum, 7 hari post partum, 2 minggu post partum dan 6 minggu post partum. Selama pengkajian data tidak ditemukannya masalah terbukti dari TFU saat 6 jam post partum 2 jari di bawah pusat, saat 7 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.

4. Asuhan kebidanan komprehensif pada bayi baru lahir dengan Anemia

Setelah dilakukan pengkajian pada By Ny. "F" usia 0 hari 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. Kemudian telah dilakukan kunjungan kepada By Ny. "F" sebanyak 3 kali yaitu saat usia 7 Jam, 7 hari, serta 28 hari dan selama pengkajian data By Ny. "F" 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. "F" yaitu ASI eksklusif, memastikan tidak ada kesulitan dalam menyusu dan telah dirawat ibunya dengan baik.

5. Asuhan kebidanan komprehensif pada ibu ber-KB dengan Anemia

Pada tanggal 19 Januari 2020 Ny. "F" ingin mengikuti program keluarga berencana. Metode KB yang ingin Ny. "F" gunakan adalah KB suntik 3 bulan. Setelah dilakukan pengkajian tidak ada kontraindikasi penggunaan KB suntik 3 bulan. Pada Ny. "F" sehingga Ny. "F" dapat menggunakan KB suntik 3 bulan

1.2 Saran

5.2.1 BagiPenulis

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.

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

- Depkes RI. 2008. Panduan Pelayanan Antenatal. Jakarta : Depkes RI
- Fitramaya, 2008. Asuhan Ibu Hamil. Yogyakarta : Dian Press
- 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
- BKKBN. 2006. Deteksi Dini Komplikasi Persalinan. Jakarta : BKKBN
- 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 Sarwono Prawirohardjo
- WHO. 2006. Pelayanan Kesehatan Maternal. Jakarta :Media Aesclapius Press
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan RI. (2010). Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar 2010. Jakarta.
- 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.

Jurnal Kebidanan dan Keperawatan Aisyiah ISSN 2477-8148 Vol. 14, No. 1, Juni 2018, pp. 15-24

Proverawati, Atikah. 2011. *Anemia dan Anemia Kehamilan*. Yogyakarta: Nuh Medika.

