

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny "T" usia 21 tahun dilakukan yaitu sejak kehamilan TM III sampai dengan KB di PMB Mamik Yulaikah Bululawang dan didapatkan hasil ditemukan masalah pada kehamilan pada tinggi badan ibu yaitu 144 cm dan dapat diangkat diagnosa G₁ P₀ Ab₀ UK 40 minggu 1 hari I/T/H Kehamilan Resiko Tinggi dengan SPR 6. Pada kehamilan Ny."T" dilakukan pengukuran panggul dengan hasil ukuran panggul normal. Pada saat kehamilan hal-hal yang dikeluhkan Ny"T" adalah reaksi alergi gatal-gatal disebabkan karena kurangnya kebersihan pada lingkungan. Karena usia kehamilan ibu mendekati persalinan sehingga didapatkan kesimpulan bahwa kehamilan Ny "T" berlangsung normal dan telah diberikan asuhan yang sesuai kebutuhan.

Persalinan Ny "T" terjadi pada tanggal 12 Desember 2019 pukul 21.45 WIB di PMB Mamik Yulaikah. Pada saat pengkajian data didapatkan Ny "T" dalam pembukaan 4 cm, dan hasil dicatat dalam partograf. Pada kala 1 fase aktif didapatkan kemajuan persalinan yang lambat sehingga membutuhkan perawatan lebih lanjut kerumah sakit yang disetujui oleh ibu dan keluarga, pada tanggal 13 Desember 2019 pukul 06.15 WIB pasien dirujuk ke Rumah Sakit "B" Kabupaten Malang. Bayi lahir secara *Sectio Caesarea* pada tanggal 13 Desember 2019 pukul 11.36 WIB, jenis kelamin perempuan, BB 3.400 gram dan PB 51 cm. Ibu mengatakan menurut dokter ibu dianjurkan operasi *Caesar* bukan karena panggul sempit, namun karena cairan ketuban ibu tinggal sedikit dan hampir habis. Sebelum ibu operasi *Caesar*, ibu diberikan motivasi KB IUD *Post Placenta* serta ibu dan suami menyetujui pemasangan KB IUD *Post Placenta*.

Selama pasca *Sectio Caesarea* dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali yaitu pada saat 3 hari *Post-SC*, 5 hari *Post-SC*, 13 hari *Post-SC* dan 6 minggu *Post-SC*. Selama pengkajian data tidak ditemukannya masalah terbukti dari kontraksi uterus saat 3 hari *Post-SC* 3 teraba keras, saat 5 hari *Post-SC* kontraksi uterus teraba keras, 2 minggu post partum luka bekas operasi baik

dan tidak ada tanda-tanda infeksi serta 6 minggu *Post-SC* luka bekas operasi baik dan Ibu tidak ada keluhan.

Setelah dilakukan pengkajian pada By.Ny. "T" usia 3 hari dengan Bayi Baru Lahir Normal di dapatkan berat badan bayi Normal. Asuhan yang diberikan juga sesuai dengan kebutuhannya yaitu merawat tali pusat, menjaga kehangatan bayi dan memberikan ASI. Kemudian telah dilakukan kunjungan neonatus sebanyak 3 kali yaitu saat usia 3 hari, 5 hari, serta 13 hari dan selama pengkajian data By."T" tidak mengalami keluhan apapun dan ibu diberikan konseling untuk menyusui bayi menggunakan ASI saja secara *on demand* atau setiap 2 jam. Asuhan yang diberikan pada Bayi Ny "T" yaitu ASI eksklusif, memastikan tidak ada kesulitan dalam menyusui dan telah dirawat ibunya dengan baik.

Pada tanggal 24 Januari 2020 Ny. "T" telah mengikuti program keluarga berencana. Metode KB yang Ny "T" gunakan telah ditentukan saat persalinan yang telah diberikan motivasi mengenai keluarga berencana saat dirumah sakit.

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, bayi baru lahir, nifas, dan KB pada ibu dengan tinggi badan terlalu pendek ($\leq 145\text{cm}$).

5.2.2 Bagi Klien

Meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan selama hamil sampai penggunaan kontrasepsi, mengenai pentingnya memeriksakan kehamilan ke bidan atau dokter, perencanaan persalinan, 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

- Andriani, D. (2010). *Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan seksio sesarea*. RSUD DOMPU
- Edyanti, D. B., & Indawati, R. (2014). *Faktor Pada Ibu yang Berhubungan dengan Kejadian*. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga: Departemen Biostatistika dan Kependudukan
- HASTUTI, F. (2010). *PERAWATAN LUKA POST OPERASI SECTIO CAESAREA (SC)*. RSUD Dr. MOEWARDI
- Hidayati, R. (2009). *Asuhan Keperawatan pada Kehamilan Fisiologis dan Patologis*. Jakarta: salemba medika
- Indonesia, Pengurus Pusat Ikatan Bidan. (2016). *Buku Acuan Midwifery Update*. Jakarta Pusat
- Indonesia, K. K. (2016). *BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK*.
- Ismail, N. (2017). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Partum Sectio Caesarea*. RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN
- Lailiyana, dkk. 2011. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta : EGC
- Manuaba. 2012. *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB Untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta : EGC
- Manuaba, I., Manuaba, C., & Manuaba, F. (2012). *Pengantar Kuliah Obstetri*. Jakarta: EGC
- Mufdlilah. (2009). *Panduan Asuhan Kebidanan Ibu Hamil*. Yogyakarta: medical book
- Prawirohardjo, Sarwono. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

Rochjati, P. (2011). *Skrining Antenatal Pada Ibu Hamil edisi 2*. Surabaya: Pusat Penerbitan dan Percetakan Unair

Warshani, Y. R. (2016). *Upaya Pencegahan Infeksi Pada Pasien Post Sectio Caesarea*. RSU Assalam Gemolong

Karisma, Riski Candra. 2017. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta : Pustaka Belajar

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

Saifuddin, Abdul Bahri. 2010. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

