

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny. "P" usia 18 tahun dilakukan yaitu sejak kehamilan TM III sampai dengan perencanaan penggunaan KB di Klinik Kartika Husada Donomulyo dan di dapatkan hasil tidak ditemukan masalah dan dapat diangkat diagnose Ny. "P" usia 18 tahun G₁ P₀₀₀₀ Ab₀₀₀ UK 38-40 Minggu I/T/H dengan Kehamilan Di Usia Terlalu Muda. Pada saat kehamilan hal-hal yang dikeluhkan Ny "P" adalah normal yaitu perut terkadang merasa kenceng-kenceng/HIS palsu. His palsu dapat terjadi pada trimester III karena pada trimester III ini perut ibu semakin membesar.

Persalinan Ny. "P" terjadi pada tanggal 10 Januari 2021 mulai pukul 01.00 di Klinik Kartika Husada. Pada saat pengkajian data didapatkan Ny. "P" dalam pembukaan 5 cm, dan hasil dicatat dalam lembar observasi. Pada jam 06.00 WIB bayi lahir. Berdasarkan hasil pengkajian dapat disimpulkan proses persalinan Ny. "P" berlangsung normal. Lama kala I pada Ny. "P" berlangsung kurang lebih 5 jam, kala II 30 menit, kala III 10 menit, dan kala IV dilakukan pemantauan selama 2 jam post partum.

Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali yaitu pada saat 6 jam post partum, 7 hari post partum, dan 20 hari 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 2 jari diatas sympisis, 20 hari post partum TFU tidak teraba. Ibu tidak ada keluhan.

Setelah dilakukan pengkajian pada By Ny. "P" usia 0 hari dengan Bayi Baru Lahir Normal didapatkan berat badan bayi Normal. Asuhan yang diberikan juga sesuai dengan kebutuhannya itu memberikan vit K, obat tetes mata, imunisasi Hb0 merawat tali pusat, menjaga kehangatan bayi, dan memberikan ASI.

Kemudian telah dilakukan kunjungan kepada By Ny. "P" sebanyak 3 kali yaitu saat usia 6 Jam, 7 hari, serta 20 hari dan selama pengkajian data By Ny. "P" 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. "P" yaitu ASI eksklusif, memastikan tidak ada kesulitan dalam menyusu dan telah dirawat ibunya dengan baik.

Pada tanggal 17 Januari 2021 Ny. "P" berencana mengikuti program keluarga berencana. Metode KB yang akan digunakan Ny. "P" adalah KB suntik 3 bulan.

1.2 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 perencanaan KB.

5.2.2 Bagi Klien

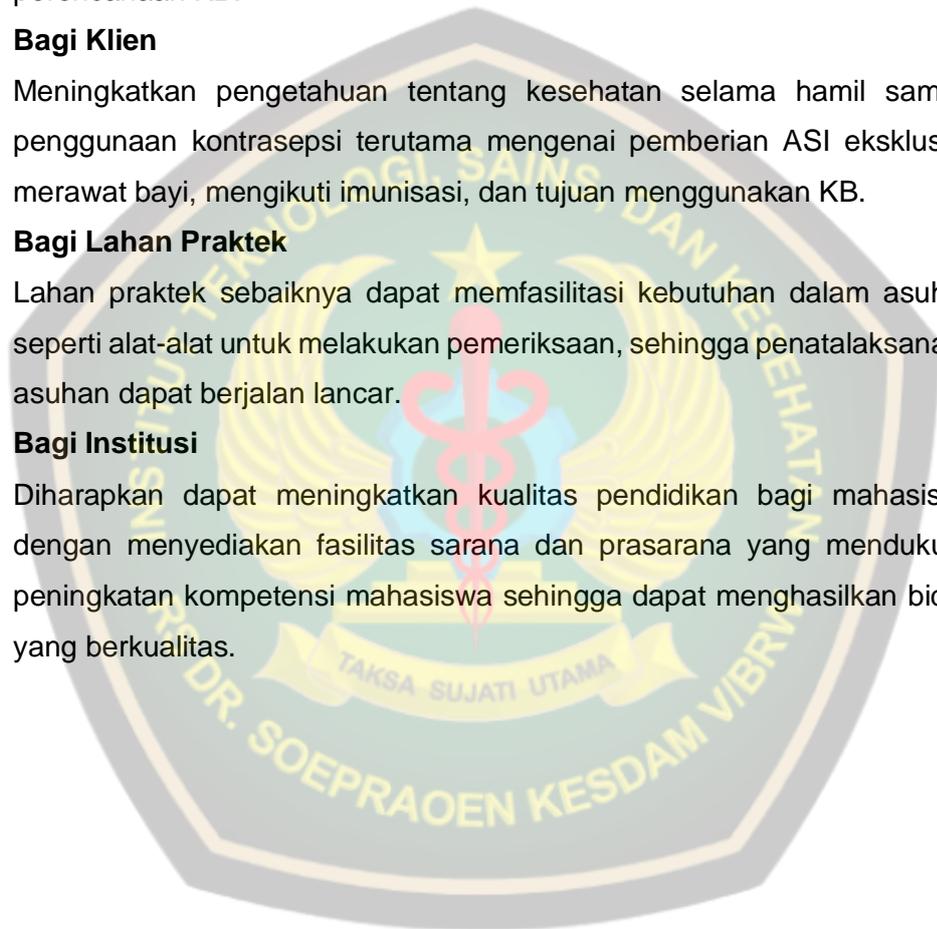
Meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan selama hamil sampai penggunaan kontrasepsi terutama mengenai pemberian ASI eksklusif , merawat bayi, mengikuti imunisasi, dan tujuan menggunakan KB.

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

- Achmad & Fadlun. 2011. Asuhan Kebidanan Patologis. Jakarta : Salemba Medika
- Alfandi B, Adriaansz G, Gunardi ER, Koesno H. Buku panduan praktis kontrasepsi pelayanan kontrasepsi. Edisi 3. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo: 2011
- Badan Pusat Statistik Provinsi Jawa Timur. 2013. Jawa Timur dalam Angka. Surabaya. BPS
- Hasugian, Tigor. 2012. "Pengetahuan,Sikap Dan Perilaku Ibu Hamil Terhadap Kehamilan Risiko Tinggi Di Rsup. H. Adam Malik Medan" Tesis Magister,Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara, Medan.
- Hidayat Asri dan Sujiyatini. 2015. Asuhan Kebidanan Persalinan. Yogyakarta: Nuha Medika
- Indra ayu chandranita, dkk. 2010. Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Kemenkes RI, 2010. Buku Saku Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial. Edisi Revisi. Jakarta: Kementerian Kesehatan
- Kuswanti, Ina. 2014. Asuhan Kehamilan. Yogyakarta: Pustaka Pelajaran Maritalia Dewi, Tahun 2012, Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui, Celeban Timur UH III/548 Yogyakarta 55167
- Loudon. (1986). *Death in Childbed from the Eighteenth Century to 1935*. Medical History, 30(1), 1-41.
- Prasetyawati, Arsita Eka. 2012. Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) dalam Millenium Development Goals (MDGs). Yogyakarta : Nuha Medika
- Prawirohardjo, Sarwono. 2010. Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal. Jakarta : PT Bina Pustaka
- Prawirohardjo, Sarwono. Ilmu Kebidanan. 2010. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Purwaningsih, Wahyu & Siti Fatmawati. 2010. Asuhan Keperawatan Maternitas. Yogyakarta: Nuhu Medika

Rukiyah, Ai Yeyeh S.SiT & Lia Yuliani Am.Keb, MKM. Asuhan Kebidanan Patologi. 2010. Jakarta : Trans Info Media

Setiyaningrum, Erna. 2013. Asuhan Kegawatdaruratan Maternitas (Asuhan Kebidanan Patologi. Jakarta:In Medika

Sulistyawati Ari & Estinugraheny, tahun 2010, Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin, Salembang Medika, Jakarta

Sukarni, Icemi & Wahyu. 2013. Buku Ajar Keperawatan Maternitas. Yogyakarta: Nuhu Medika

Susanto Andina Vita, Tahun 2018, Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui, PT Pustaka Baru, Yogyakarta

Trisnantoro, L. 2011. Strategi Luar Biasa untuk Penurunan Kematian Ibu dan bayi
Jurnal Manajemen Pelayanan Kesehatan Vol. 14, No. 4 Desember 2011:75-176.

