

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **5.1 Kesimpulan**

Setelah penyusun melakukan asuhan manajemen kebidanan dengan menggunakan pendekatan komprehensif dan pendokumentasian menggunakan SOAP pada Ny "S" dari kehamilan trimester III dengan hipertensi samapai penggunaan alat kontrasepsi di BPM Purwatiningsih Pakisaji yang dimulai sejak 14 Januari 2021 sampai 22 Februari 2021. Maka dapat disimpulkan :

1. Kehamilan Ny. "S" merupakan kehamilan dengan resiko sangat tinggi yang ditunjukkan dengan jumlah SPR 22 poin. Tensi darah Ny. "S" saat hamil adalah 144/80 mmHg yang tergolong hipertensi ringan atau hipertensi stadium 2. Untuk itu bidan menganjurkan ibu untuk istirahat yabf cukup dan mengurangi makanan yang mengandung tinggi garam.
2. Ny. "S" mengalami hipertensi dalam kelamilan yaitu hipertensi yang terjadi selama kehamilan berlangsung mulai dari trimester I sampai trimester III. Hal ini dapat dikarenakan faktor usia yaitu usia diatas 35 tahun dan faktor paritas yaitu kehamilan sekarang merupakan kehamilan ke 5.
3. Kehamilan Ny. "S" dengan hipertensi dalam kehamilan berdampak pada proses persalinan yaitu Ny. "S" mengalami nyeri perut hebat pada usia kehamilan 32 minggu 2 hari yang menandakan prematuritas. Sehingga dilakukan persalinan secara Sectio caesarea untuk menyelamatkan ibu dan bayi serta mencegah terjadinya komplikasi.
4. Masa nifas Ny. "S" tidak ada keluhan apapun dan ibu selalu menerima masukan dan anjuran dari bidan untuk banyak istirahat, tidak pantang makan dan untuk sering kontrol luka jahitan.
5. Karena persalinan dilakukan dengan usia kehamilan kurang bulan mengakibatkan bayi lahir dengan berat badan lahir rendah (BBLR) yaitu 2400 gram. Hal tersebut dikarenakan pertumbuhan bayi yang belum sempurna. Untuk itu bidan menganjurkan agar ibu menyusui bayi nya rutin dan sesering mungkin serta memberikan tambahan susu formula khusus bayi prematur dan BBLR untuk mempercepat penambahan berat badan bayi.

6. Untuk KB, Ny. "S" memutuskan menggunakan KB MOW yang bersifat permanen karena sesuai dengan kondisi ibu dan keinginan ibu untuk tidak ingin memiliki anak lagi.

## **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.

### **5.2.2 Bagi klien**

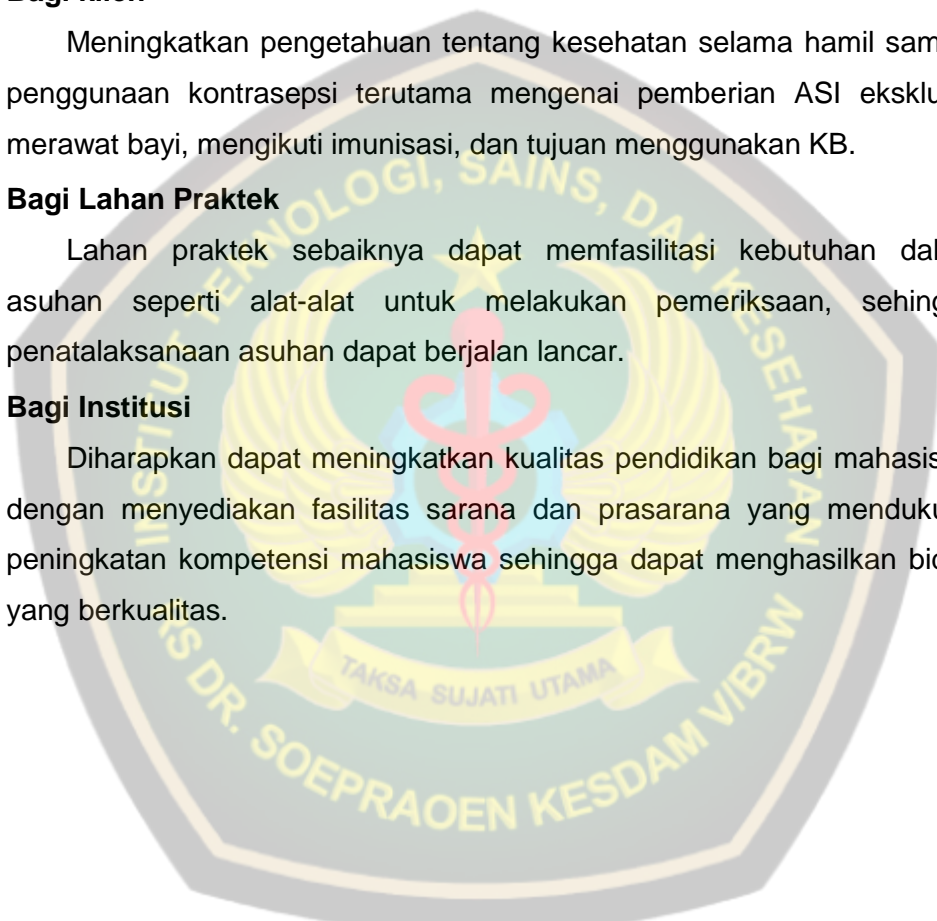
Meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan selama hamil sampai penggunaan kontrasepsi terutama mengenai pemberian ASI eksklusif, merawat bayi, mengikuti imunisasi, dan tujuan menggunakan KB.

### **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

- Amri, Merry. Penatalaksanaan Kehamilan dengan Tuberkulosis Paru. *J Agromedicine Unila*. 2018 (5)(2).
- Direktorat Promosi Kesehatan Dan Pemberdayaan Masyarakat Kementerian Kesehatan RI. 2018. Pentingnya Pemeriksaan Kehamilan (ANC) di Fasilitas Kesehatan. <https://promkes.kemkes.go.id/pentingnya-pemeriksaan-kehamilan-anc-di-fasilitas-kesehatan>. Diakses 22 Oktober 2020.
- Elma. 2019. *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "D" Usia 32 Tahun Kehamilan Letak Sungsang Dengan Asma I/T/H Kehamilan Resiko Sangat Tinggi Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Pmb Wartini Bantur*
- Handayani, Sih Rini. 2017. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Hutahaean. Serri. 2013. *Perawatan Antenatal*. Salemba Medika : Jakarta
- Koblinsky, Metal. (2012). *Maternal Morbidity and Disability and Their Consequences Neglected Agenda in Maternal Health*. ISSN 606-0997 1 500+02.
- Kumalasari, I. (2015). *Perawatan Antenatal, Intranatal, Postnatal Bayi Baru Lahir dan Kontrasepsi*. Jakarta: Salemba Medika.
- Lowdermilk L. Keperawatan Maternitas. Elseiver Mosby. 2013
- Lumbanraja. 2017. *Kegawatdaruratan Obstetri*. Medan: USU Pres
- Luvita, dkk. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Bpm Sri Wahyuni Desa Bedahlawak Kecamatan Tembelang Kabupaten Jombang. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*. 2017, (3) (2). ISSN: 2477-4383
- Maharani. 2013. *Gambaran Antenatal Care dan Status Gizi Ibu Hamil Di Pesisir Tallo Kecamatan Tallo Kota Makasar*. Makasar: Prodi Ilmu Gizi Unhas.
- Manuaba. 2010. Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB. Jakarta: EGC
- Prawirohardjo, Sarwono. 2014. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Rohani, Saswita R, Marisah. Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan. Jakarta: Salemba Medika; 2011.
- Romauli S. buku ajar askeb I: Konsep dasar asuhan kehamilan. Yogyakarta: Nuha Med. 2011;73–88.

Rukiyah & Yulianti. 2010. *Asuhan Kebidanan 4 (Patologi)*. Jakarta: CV. Trans Info Media

Sukarni K, Icashmi. Margareth. 2015. *Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas dilengkapi dengan Patologi*. Yogyakarta : Nuha Medika.

Suryani & Wulandari. 2018. *Riwayat Penggunaan Kontrasepsi Terhadap Kejadian Dalam Kehamilan*

