

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Pada studi kasus komprehensif yang telah dilakukan kepada Ny."M" yang meliputi asuhan kebidanan yang menyeluruh dari masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir tidak terjadi masalah fatal. Proses kehamilan berjalan semestinya tidak ada komplikasi. Proses persalinan tidak ada masalah dan berjalan dengan baik, bayi laki-laki lahir dalam keadaan sehat. Masa nifas Ny."M" tidak terjadi masalah apapun Ny."M" sehat hingga kunjungan hari ke-26. KB yang akan digunakan adalah KB MOW.

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny. "M" usia 38 tahun dilakukan yaitu sejak kehamilan TM III sampai dengan KB di PMB Bd.Hj. Ririn Restatiningrum. S.ST., M.AP. dan di dapatkan hasil tidak ditemukan masalah dan dapat diangkat diagnosa Ny. "M" usia 38 tahun GIII PI00I Abl00 UK 38 Minggu I/T/H Kehamilan Resiko Tinggi Dengan SPR 10. Pada saat kehamilan hal-hal yang dikeluhkan Ny. "M" adalah normal yaitu mual pada trimester I, sering buang air kecil (BAK) dan nyeri punggung pada trimester III. Sering BAK disebabkan oleh tekanan uterus pada kandung kemih. 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. "M" terjadi pada tanggal 24 November 2020 mulai pukul 11.45 WIB di PMB Bd.Hj. Ririn Restatiningrum. S.ST., M.AP. Pada saat pengkajian data didapatkan Ny."M" dalam pembukaan 4 cm, dan hasil dicatat dalam lembar partograf. Pada pukul 14.39 dilakukan VT dan di dapatkan hasil pembukaan menjadi 10 cm. Pada jam 14.44 WIB bayi lahir. Berdasarkan hasil pengkajian dapat disimpulkan proses persalinan Ny. "H" berlangsung normal. Lama kala I pada Ny. "M"

berlangsung 2,5 jam, kala II 20 menit, kala III 40 menit, dan kala IV dilakukan pemantauan selama 2 jam post partum. Pada saat persalinan dilakukan pemasangan infus RL pada Ny. "M" dikarenakan Ny. "M" merasa kelelahan.

Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali yaitu pada saat 6 jam post partum, 6 hari post partum, 14 hari post partum dan 26 hari post partum. Pada kunjungan 6 hari post partum, ibu mengeluh merasa perutnya terasa sedikit mules. Dan pada kunjungan 26 hari post partum ibu mengeluh merasa lelah dan kurang tidur karena pekerjaan rumah dan begadang pada malam hari untuk menyusui bayinya. Penulis memberikan konseling agar ibu beristirahat ketika bayi sedang tidur dan agar ibu dan suami berkerjasama untuk melakukan tugas rumah tangga. 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, 14 hari post partum TFU tidak teraba dan TFU 26 hari post partum tidak teraba.

Setelah dilakukan pengkajian pada By Ny. "M" usia 1 jam dengan Bayi Baru Lahir Normal didapatkan berat badan bayi normal yaitu 2700 gram. Asuhan yang diberikan juga sesuai dengan kebutuhannya itu memberikan vit K, salep mata, merawat tali pusat, menjaga kehangatan bayi, dan memberikan ASI. Pada kunjungan neonatus 6 hari, di dapatkan hasil Tali pusat puput pada 04-12-2020. Selama kunjungan tidak ada komplikasi bada bayi Ny. "M". Pada saat melakukan kunjungan neonatus penulis juga mengingatkan pada Ny. "M" untuk mengimunisasikan anaknya.

Pada tanggal 28-12-2020 Penulis melakukan kunjungan terkait dengan perencanaan penggunaan KB pada ibu. Pada kunjungan ini Ny. "M" mengatakan belum siap untuk melakukan KB, Ny. "M" mengatakan akan menggunakan KB apabila masa nifasnya telah selesai. Pada kunjungan nifas 26 hari, penulis telah memberikan

konseling tentang macam-macam kb yang cocok digunakan untuk ibu. Metode KB yang ingin Ny. "M" gunakan adalah KB MOW dan sesuai dengan arahan dari penulis.

5.2 Saran

Setelah melakukan asuhan kebidanan komprehensif ini, demi meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan terutama peningkatan pelayanan kesehatan kepada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir. Penulis ingin menyampaikan saran sebagai berikut:

Bagi Klien

Meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan selama hamil sampai penggunaan kontrasepsi terutama mengenai tanda bahaya dan komplikasi kehamilan, persalinan, dan masa nifas.

Bagi Lahan Praktik

Dapat lebih menerapkan asuhan sayang ibu dan bayi kemudian melakukan asuhan dengan menyeluruh dan sesuai program dan standar yang ada.

Bidan dan Mahasiswa

Diharapkan dapat menerapkan ilmu dan pengetahuan yang didapatkan selama pendidikan dan melakukan asuhan yang berkesinambungan sesuai standar yang ada.

Penulis

Diharapkan mampu memberikan asuhan secara komprehensif kepada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir secara berkesinambungan serta melakukan asuhan sesuai dengan teori yang telah di dapatkan dari pendidikan.

DAFTAR PUSTAKA

- Ade-Ojo IP and Akintayo AA "Induction of labour in the developing countries – an overview" *Journal of Medicine and Medical Sciences* vol 4(7) pp. 258-262, July, 2013 <http://www.interestjournals.org/full-articles/induction-oflabour-in-the-developing-countries-an-overview.pdf?view=inline> (diakses tanggal 21 mei 2016)
- Adhytama Semarang Selama Tahun 2012. Semarang: Fakultas Kedokteran
- Anasari Tri "Hubungan Paritas dan Anamia dengan Kejadian Inersia Uteri Pada Ibu Bersalin Di RSUD PROF dr. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO Tahun 2011" *Jurnal Involusi Kebidanan*, Vol. 2, No. 4, Juni 2012, 22-32 <http://www.ejmanager.com/mnstemp/67/67-1390812681.pdf> (diakses tanggal 21 Mei 2016)
- Ardhiyanti Yulrina, Susi Susanti "Faktor Ibu yang Berhubungan dengan Kejadian Persalinan Lama di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru" *Jurnal Kesehatan Komunitas*, Vol. 3, No. 2, Mei 2016 - 20170210%20(1).pdf (diakses tanggal 22 Agustus 2017)
- Ardhiyanti, Y. 2016. Faktor Yang Berhubungan dengan Kejadian Persalinan Lama di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru. *Jurnal. Jurnal Kesehatan Komunitas*, Vol. 3, No. 2, Mei 2016 . P 83-87.
- Fauziah, Yulia. *Obsetri Patologi*. Yogyakarta: Nuha Medika. 2014
- Hamil Aman dan Nyaman di Atas Usia 30 Tahun, Prilia Detiana, Yogyakarta: Media Pressindo, 2010
- Hamil. *Indonesian Journal of Midwifery (IJM)*, Vol. 1, No. 2.
- Hardiyanti, Melinda Dwi. 2014. Faktor-faktor Yang Berpengaruh Terhadap Luaran
- Ina Kuswanti & Fitria Melina (2013), buku ajar persalinan, Klaten
- Lalage, Zerlina. 2013. *Menghadapi Kehamilan Beresiko Tinggi*. Abata Press:
- Manuaba, IBG. 2010 . *Ilmu kebidanan Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana Untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta: EGC
- Marcelya, Shella, Dkk. 2018. Faktor Pengaruh Risiko Kehamilan "4T" Pada Ibu
Maternal dan Perinatal Pada Ibu Hamil Usia Tua studi Kasus Di RS.
- Prawirohardjo, S. 2010. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo. Hlm. M-47 sd M-58.
- Prawirohardjo, S. 2010. *Ilmu Kebidanan* . Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2014. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

Soviyati, E. 2016. Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Lama Persalinan Di RSUD 45 Kuningan Jawa Barat Tahun 2015. Jurnal. Jurnal Bidan "Midwife Journal, Volume 2, No. 1 Januari 2016. P 33-43 Universitas Diponegoro.

