

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **5.1. Kesimpulan**

Setelah dilakukan asuhan Kebidanan pada Ny”N” usia 17 tahun dengan kehamilan terlalu muda yang dimulai dari Kehamilan Trimester III sampai dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi di PMB Mintiasih Poncokusumo didapatkan hasil tidak ditemukan masalah dan didapatkan diagnosa Ny.N usia 17 tahun G1P0Ab0 UK 38 minggu 6 hari janin I/T/H dengan kehamilan terlalu muda.

Pada saat kehamilan hal-hal yang dikeluhkan Ny”N” adalah normal disebabkan karena perubahan atau pembesaran uterus sehingga menekan daerah perut. Karena usia kehamilan ibu mendekati persalinan sehingga didapatkan kesimpulan bahwa kehamilan Ny “N” berlangsung normal dan telah diberikan asuhan yang sesuai kebutuhan.

Persalinan Ny “N” terjadi pada tanggal 11 Desember 2020 mulai pukul 06.00 WIB di PMB Mintiasih Poncokusumo. Pada saat pengkajian data didapatkan Ny “N” dalam pembukaan 6 cm, dan hasil dicatat dalam lembar observasi. Pada jam 09.30 WIB bayi lahir. Berdasarkan hasil pengkajian dapat disimpulkan proses persalinan Ny “A” berlangsung normal. Lama kala I pada Ny “N” berlangsung 3 jam, kala II 40 menit, kala III 10 menit, dan kala IV dilakukan pemantauan selama 2 jam post partum.

Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali yaitu pada saat 6 jam post partum, 6 hari post partum, 16 hari post partum dan 30 hari post partum. 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-simpisis, 16 hari post partum TFU tidak teraba dan 30 hari post partum TFU partum tidak teraba dan Ibu tidak ada keluhan.

Setelah dilakukan pengkajian pada By Ny “A” usia 0 hari dengan bayi baru lahir normal didapatkan berat badan bayi normal. Asuhan yang diberikan juga sesuai dengan kebutuhan yaitu memberikan vit K, salep mata, merawat tali pusat, menjaga kehangatan bayi, dan memberikan ASI. Kemudian telah dilakukan kunjungan kepada By Ny

“N” sebanyak 4 kali yaitu saat usia 6 Jam, 6 hari, 16 hari, serta 30 hari dan selama pengkajian data By Ny “N” 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 “N” yaitu ASI eksklusif, memastikan tidak ada kesulitan dalam menyusui dan telah dirawat ibunya dengan baik.

Pada tanggal 11 Januari 2021 Ny “N” berencana ingin mengikuti program keluarga berencana. Metode KB yang ingin Ny “N” gunakan telah ditentukan saat kehamilan karena telah diberikan konseling mengenai keluarga berencana. Kemudian saat itu Ny “N” berencana ingin menggunakan KB suntik 3 bulan setelah selesai nifas.

## **5.2. Saran**

### **5.2.1 Bagi Penulis**

Ketrampilan dan ilmu yang dimiliki lebih ditingkatkan lagi agar lebih kompeten dalam memberikan asuhan kebidanan maupun konseling 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 sarana dan prasarana yang mendukung peningkatan kompetensi mahasiswa sehingga dapat menghasilkan bidan yang kompeten dan profesional.

## DAFTAR PUSTAKA

- Abdurradjak, Karlin, dkk. 2016. Karakteristik Kehamilan dan Persalinan Pada Usia <20 Tahun di RSUP Prof. Dr. R. D.Kandou Manado Periode 1 Januari 2013-31 Desember 2014. *Journal e-Clinic (eCI)*, Vol.4, No.1.
- Ayu, Niwang.2016.*Patologi dan Patofisiologi Kebidanan*.Yogyakarta:Nuha Medika
- Bahiyatun. 2009. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Jakarta:EGC
- Hani, Ummi, dkk. 2010. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis*. Jakarta:Salemba Medika
- Hidayat, A. 2009. *Catatan Kuliah Konsep Kebidanan*. Yogyakarta:Mitra Cendikia Press
- Hidayat, A. A. Alimul & Wildan, Moh. 2008. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta:Salemba Medika
- Jannah, N. 2011. *Konsep Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta:Ar-Ruzz Medika
- Khasanah, Nurun Ayati & Sulistyawati W. *Buku Ajar Nifas dan Menyusui*.Surakarta:CV Kekata Group
- Kusmiyati, Yuni. 2009. *Perawatan Ibu Hamil (Asuhan Ibu Hamil)*. Yogyakarta:Fitramaya
- Manuaba, Ida Bagus Gede. 2010. *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta:EGC
- Marcelya, Shella, dkk. 2018. Faktor Pengaruh Risiko Kehamilan “4T” Pada Ibu Hamil. *Indonesian Journal of Midwifery (IJM)*. Vol1, No.2.
- Marmi, 2011. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Antenatal*. Yogyakarta:Pustaka Pelajar
- Meihartati, Tuti. 2016. Hubungan Kehamilan Usia Dini Dengan Kejadian Persalinan Prematur di Ruang Bersalin Rumah Sakit Ibu dan Anak Paradise. *Jurnal Darul Azhar*, Vol.2, No.1, Agustus 2016-Januari 2017;66-70.

- Nugroho, T. 2012. *Buku Ajar Obstetri Patologi Untuk Mahasiswa Kebidanan*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Prawirohardjo, Sarwono. 2014. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Prawirohardjo, S. 2007. *Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: YBP-SP
- Priyanti, S, & Agustin Dwi Salfina. 2017. *Buku Ajar Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*. Surakarta: CV Kekata Group
- Putri, G, dkk. 2017. Gambaran Umur Wus Muda dan Faktor Risiko Kehamilan Terhadap Komplikasi Persalinan Atau Nifas Di Kecamatan Bandungan Kabupaten Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)* Vol.5, No.1.
- Rochyati, Poedji. 2011. *Skrining Antenatal Pada Ibu Hamil*. Jakarta: Penerbit dan Percetakan Unair
- Rustam, Mochtar. 2014. *Buku Ilmu Kebidanan*. Jakarta : EGC.
- Sulistyawati, Ari & Estinugraheni. 2010. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika

