

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny "E" usia 26 tahun dilakukan yaitu sejak kehamilan TM III sampai dengan perencanaan KB di Klinik Kartika Husada dan didapatkan hasil ditemukan masalah yang patologis sehingga dapat diangkat diagnose Ny "E" usia 26 tahun G₂ P₁Ab₀ UK 39 minggu 2 hari I/T/H Punggung kanan, Presentasi bokong, KU ibu dan janin baik dengan Kehamilan Letak Sungsang. Pada saat kehamilan ini ibu tidak ada keluhan

5.1.1 Asuhan kehamilan

Pada masa kehamilan asuhan diberikan pada Ny."E" untuk mencegah terjadinya makrosomia, plasenta previa dan resiko terjadinya perdarahan dikarenakan letak sungsang ,dengan asuhan yang diberikan dan memantau perkembangan letak janin. Diperoleh hasil letak bayi dalam keadaan sungsang namun kehamilan ibu berjalan dengan lancar dan selamat.

5.1.2 Asuhan persalinan

Pada saat proses persalinan pasien datang tanggal 17 November 2020 pukul 04.00 WIB pasien datang dengan keluhan kenceng-kenceng sejak tadi malam pukul 19.00 WIB dan mengeluarkan lendir dan darah pervaginam. Pada tanggal 18 November 2020 pukul 07.00 WIB bayi lahir Dengan proses persalinan spontaneous braach.Keadaan umum lemah, kesadaran sopor. Penilaian sepintas: ekstremitas kebiruan, denyut jantung <100 x/menit, bayi tidak merespon stimulasi, tonus otot tidak ada gerakan,tidak bernafas. Suhu: 36,5°C, BB: 3000 gram, PB: 50 cm, LIDA: 33 cm, LIKA: 32 cm, DJJ: 98 x/menit dilakukan tindakan resusitasi bayi dan tidak berhasil, bayi dinyatakan meninggal.

5.1.3 Asuhan Masa Nifas

Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali yaitu pada saat 6 jam nifas normal, 6 hari nifas normal, dan 6 minggu nifas normal. Selama pengkajian data tidak ditemukannya masalah terbukti dari TFU saat 6 jam post partum 2 jari di bawah pusat, saat 6 hari nifas normal TFU pertengahan pusat-simpisis, dan 6 minggu nifas normal TFU tidak teraba dan Ibu mengeluh kesulitan BAB diberikan KIE untuk makan makanan yang bergizi dan tinggi serat untuk melancarkan BAB dan banyak minum air putih

5.1.4 Asuhan Bayi Baru Lahir dan Neonatus

Bayi lahir Keadaan umum lemah, kesadaran sopor. Penilaian sepintas: warna kulit kemerahan, denyut jantung < 100 x/menit, bayi tidak merespon stimulasi, tonus tidak ada gerakan, tidak bernafas. Suhu: 36,5°C, BB: 3000 gram, PB: 50 cm, LIDA: 33 cm, LIKA: 32 cm, DJJ: 98 x/menit. Bayi mengalami asfiksia sehingga dilakukan tindakan resusitasi bayi dan bayi dinyatakan meninggal dunia

5.1.5 Asuhan Keluarga Berencana (KB)

Pada asuhan Keluarga berencana, setelah mendapatkan konseling mengenai keluarga berencana dan alat kontrasepsi yang sesuai. Ny."E" memilih untuk menggunakan kontrasepsi KB Implant dengan alasan sesuai dengan persetujuan suami dan berencana untuk hamil lagi.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Penulis

Keterampilan dan ilmu yang dimiliki ditingkatkan lagi agar lebih kompeten dalam memberikan konseling dan penataaksanaan 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 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

- Caron & Meaghan Shanahan. 2018. *Breech Presentation*. In: *StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2018 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK448063/>*
- Departemen Kesehatan RI. 2010. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Depkes RI.
- Fadlun & Achmad Feryanto. 2011, *Asuhan Kebidanan Patologis*. Salemba Medika Jakarta.
- Handayani, 2010. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta : Pustaka Rihanna.
- Kurniarum, Ari. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber daya Manusia Kesehatan.
- Marmi (2011). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Antenatal*. Pustaka Pelajar. Yogyakarta.
- Marmi. 2015. *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.
- Manuaba, I.B.G., 2010. *Gawat Darurat Obstetri Ginekologi dan Obstetri Ginekologi Sosial untuk Profesi Bidan*. Jakarta: EGC.
- Romauli, S. 2011. *Buku Ajar Kebidanan Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sari, P. E. 2014. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Sulistiyawati, Ari. 2011. *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistiyawati, Ari. Estinugraheni. 2011. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin*. Jakarta : Salemba Medika.
- Saifuddin, 2010. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : Bina Pustaka
- Sondakh, Jenny J.S. 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Erlangga.
- Walyani, S. E. 2015. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta : PT. Pustaka Baru Press.
- Widia, Lidia. 2017. *Hubungan Antara Paritas Dengan Persalinan Letak Sungsang*. *Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*.
- Sulistiyawati Ari & Estinugraheny, 2010, *Asuhan kebidanan pada Ibu Bersalin*, Salembang Medika, Jakarta

BAB V

PENUTUP

5.2 Kesimpulan

Asuhan kebidanan yang diberikan kepada Ny "E" usia 26 tahun dilakukan yaitu sejak kehamilan TM III sampai dengan perencanaan KB di Klinik Kartika Husada dan didapatkan hasil ditemukan masalah yang patologis sehingga dapat diangkat diagnose Ny "E" usia 26 tahun G₂ P₁Ab₀ UK 39 minggu 2 hari I/T/H Punggung kanan, Presentasi bokong, KU ibu dan janin baik dengan Kehamilan Letak Sungsang. Pada saat kehamilan ini ibu tidak ada keluhan

5.1.4 Asuhan kehamilan

Pada masa kehamilan asuhan diberikan pada Ny."E" untuk mencegah terjadinya makrosomia, plasenta previa dan resiko terjadinya perdarahan dikarenakan letak sungsang ,dengan asuhan yang diberikan dan memantau perkembangan letak janin. Diperoleh hasil letak bayi dalam keadaan sungsang namun kehamilan ibu berjalan dengan lancar dan selamat.

5.1.5 Asuhan persalinan

Pada saat proses persalinan pasien datang tanggal 17 November 2020 pukul 04.00 WIB pasien datang dengan keluhan kenceng-kenceng sejak tadi malam pukul 19.00 WIB dan mengeluarkan lendir dan darah pervaginam. Pada tanggal 18 November 2020 pukul 07.00 WIB bayi lahir Dengan proses persalinan spontaneous braach.Keadaan umum lemah, kesadaran sopor. Penilaian sepintas: ekstremitas kebiruan, denyut jantung <100 x/menit, bayi tidak merespon stimulasi, tonus otot tidak ada gerakan,tidak bernafas. Suhu: 36,5°C, BB: 3000 gram, PB: 50 cm, LIDA: 33 cm, LIKA: 32 cm, DJJ: 98 x/menit dilakukan tindakan resusitasi bayi dan tidak berhasil, bayi dinyatakan meninggal.

5.1.6 Asuhan Masa Nifas

Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali yaitu pada saat 6 jam nifas normal, 6 hari nifas normal, dan 6 minggu nifas normal. Selama pengkajian data tidak ditemukannya masalah terbukti dari TFU saat 6 jam post partum 2 jari di bawah pusat, saat 6 hari nifas normal TFU pertengahan pusat-simpisis, dan 6 minggu nifas normal TFU tidak teraba dan Ibu mengeluh kesulitan BAB diberikan KIE untuk makan makanan yang bergizi dan tinggi serat untuk melancarkan BAB dan banyak minum air putih

5.1.4 Asuhan Bayi Baru Lahir dan Neonatus

Bayi lahir Keadaan umum lemah, kesadaran sopor. Penilaian sepintas: warna kulit kemerahan, denyut jantung < 100 x/menit, bayi tidak merespon stimulasi, tonus tidak ada gerakan, tidak bernafas. Suhu: 36,5°C, BB: 3000 gram, PB: 50 cm, LIDA: 33 cm, LIKA: 32 cm, DJJ: 98 x/menit. Bayi mengalami asfiksia sehingga dilakukan tindakan resusitasi bayi dan bayi dinyatakan meninggal dunia

5.1.5 Asuhan Keluarga Berencana (KB)

Pada asuhan Keluarga berencana, setelah mendapatkan konseling mengenai keluarga berencana dan alat kontrasepsi yang sesuai. Ny."E" memilih untuk menggunakan kontrasepsi KB Implant dengan alasan sesuai dengan persetujuan suami dan berencana untuk hamil lagi.

5.3 Saran

5.2.5 Bagi Penulis

Keterampilan dan ilmu yang dimiliki ditingkatkan lagi agar lebih kompeten dalam memberikan konseling dan penataaksanaan asuhan kebidanan tentang kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB.

5.2.6 Bagi Klien

Meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan selama hamil sampai penggunaan kontrasepsi dan tujuan menggunakan KB.

5.2.7 Bagi Lahan Praktek

Lahan praktek sebaiknya dapat memfasilitasi kebutuhan dalam asuhan seperti alat-alat untuk melakukan pemeriksaan sehingga penatalaksanaan asuhan dapat berjalan lancar.

5.2.8 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

- Caron & Meaghan Shanahan. 2018. *Breech Presentation*. In: *StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2018 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK448063/>*
- Departemen Kesehatan RI. 2010. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Depkes RI.
- Fadlun & Achmad Feryanto. 2011, *Asuhan Kebidanan Patologis*. Salemba Medika Jakarta.
- Handayani, 2010. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta : Pustaka Rihanna.
- Kurniarum, Ari. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber daya Manusia Kesehatan.
- Marmi (2011). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Antenatal*. Pustaka Pelajar. Yogyakarta.
- Marmi. 2015. *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.
- Manuaba, I.B.G., 2010. *Gawat Darurat Obstetri Ginekologi dan Obstetri Ginekologi Sosial untuk Profesi Bidan*. Jakarta: EGC.
- Romauli, S. 2011. *Buku Ajar Kebidanan Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sari, P. E. 2014. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Sulistiyawati, Ari. 2011. *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistiyawati, Ari. Estinugraheni. 2011. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin*. Jakarta : Salemba Medika.
- Saifuddin, 2010. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : Bina Pustaka
- Sondakh, Jenny J.S. 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Erlangga.
- Walyani, S. E. 2015. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta : PT. Pustaka Baru Press.
- Widia, Lidia. 2017. *Hubungan Antara Paritas Dengan Persalinan Letak Sungsang*. *Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*.
- Sulistiyawati Ari & Estinugraheny, 2010, *Asuhan kebidanan pada Ibu Bersalin*, Salembang Medika, Jakarta

