

BAB VI

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah penulis melakukan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny. R umur 32 Tahun maka penulis dapat mengambil kesimpulan dan saran yang dapat meningkatkan mutu pelayanan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif.

1. Kehamilan

Melakukan pengumpulan data subjektif Ny. R umur 32 Tahun hamil keempat abortus satu kali dengan usia kehamilan 32 minggu 3 hari. Alasan kunjungan: ibu mengatakan sering buang air kecil, dilakukan pemeriksaan palpasi Leopold I 27 cm, Leopold II Punggung Kanan, Leopold III Presentasi Kepala, Leopold IV Kepala belum masuk PAP (Konvergen), DJJ teratur dengan frekuensi 142x/menit, TBJ 2325 gram, pemeriksaan laboratorium protein urine (-), Hb 11,7 gr/dl, HbSAg (-), HIV/AIDS (-), golongan darah O

2. Persalinan

Melakukan pengumpulan data subjektif Ny. R umur 32 Tahun ibu mengatakan sakit perut tembus belakang sejak pukul 14.00 Wita, ibu mengatakan keluar lendir bercampur darah sejak pukul 16.00 Wita, ibu mengatakan gerakan janin ada, dilakukan pemeriksaan yaitu keadaan ibu baik, kesadaran *composmentis*, TTV: TD 110/80 mmHg, Nadi 82x/menit, Respirasi 22x/menit, Suhu 36,5⁰C, pemeriksaan dalam pukul 19.10 Wita didapatkan hasil pembukaan serviks 1 cm, DJJ 152x/menit, kontraksi 3

kali dalam 10 menit lamanya 35-40 detik, pemeriksaan dalam pukul 23.10 Wita didapatkan hasil pembukaan serviks 4 cm, lama kala I dihitung dari pembukaan 1 sampai 4 berlangsung selama ± 4 jam, pemeriksaan dalam pukul 03.00 Wita didapatkan hasil pembukaan serviks 10 cm, lama kala I dihitung dari pembukaan 4 cm sampai 10 cm berlangsung selama ± 4 jam, pukul 03.24 Wita bayi lahir spontan hidup jenis kelamin laki-laki, BB 3000 gram, PB 48 cm, LK 30 cm, LD 31 cm, LP 30 cm, Pukul 03.35 Wita plasenta lahir lengkap kotiledon berjumlah 19 buah dan selaput ketuban utuh, terjadi laserasi derajat 2 dari mukosa vagina sampai otot perineum.

3. Nifas

Melakukan pengumpulan data subjektif ibu mengatakan nyeri pada perut bagian bawah, ibu mengatakan nyeri pada luka bekas jahitan, ibu mengatakan bayinya sudah menyusui, dilakukan pemeriksaan dengan hasil Kesadaran: *Composmentis*. TTV: TD 120/80 mmHg, Nadi 80x/menit, Respirasi 20x/menit, Suhu $36,5^{\circ}\text{C}$, Lochea Rubra, TFU setinggi pusat, ASI sedikit, bekas jahitan masih basah, lochea rubra, perdarahan laserasi ada.

4. Bayi Baru Lahir

Bayi lahir dengan bayi segera menangis, gerakan aktif, kulit kemerahan. Melakukan pengukuran antropometri dengan hasil: Berat badan 3000 gram, panjang badan 48cm, lingkaran kepala 32 cm, lingkaran dada 31, lingkaran perut 31 cm, lingkaran lengan atas 12 cm, apgar skor 8/9, jaga kehangatan, memberikan salep mata tetrasiklin 1% pada kedua mata,

suntikan Vit K 1 ml intra muscular di 1/3 paha bagian luar sebelah kiri, 1 jam berikutnya diberi injeksi HB0 dosis 0,5 ml dipaha bagian luar sebelah kanan.

5. Keluarga Berencana

Melakukan konseling tentang alat kontrasepsi pada Ny. R hasil konseling ibu mengatakan memilih menggunakan alat kontrasepsi AKDR atau IUD, dilakukan pemeriksaan fisik hasilnya normal, TTV: TD 120/80 mmHg, Nadi 83x/menit, Respirasi 22x/menit, Suhu 36,5⁰C, BB 60 kg, telah dilakukan pemasangan AKDR 26 juni 2019

B. Saran

1. Praktis

Bidan pendamping yang ada dilahan selalu mendampingi dan membimbing mahasiswa untuk melakukan asuhan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.

2. Teoritis

a. Bagi Mahasiswa

Mahasiswa selalu ikut serta dalam setiap kegiatan yang dilaksanakan oleh puskesmas untuk menambah pengalaman dan pengetahuan tentang asuhan kebidanan secara komprehensif

b. Bagi Institusi

Memfasilitasi mahasiswa dengan menambah referensi yang ada dipustaka sehingga dapat dijadikan bahan dalam pembuatan kasus.