

BAB 5

PEMBAHASAN

Dalam bab ini akan dibahas mengenai perbandingan antara teori yang selama ini berlaku sebagai dasar ilmu yang diterapkan di lahan praktik dengan kenyataan yang benar-benar ada ketika dihadapkan dengan seorang pasien di lahan praktik, sehingga akan diketahui keselarasan antara teori dan fakta.

5.1 Asuhan Kehamilan

Ny. U G₂P₁₀₀₀₀ Usia kehamilan 37 minggu, hingga tanggal 29 Sept 2023 sudah melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 5 kali di puskesmas, dengan prosedur pemeriksaan yang sesuai. Ia rutin memeriksakan kehamilan setiap bulan di Bidan setempat, secara keseluruhan ia sudah mau berkunjung ke puskesmas. Dalam trimester ke 3 ini Ny. U merasa cemas akan kelahiran bayinya dan terkadang ia merasakan sakit pada perut bagian bawah. Ibu sudah mendapatkan KIE dan motivasi agar tidak merasa khawatir dengan kehamilannya dan dianjurkan untuk melakukan USG ke dr. Sp. Og. Ny. U disarankan untuk melakukan teknik relaksasi jika ia merasakan nyeri perut bagian bawah.

Menurut Intan Kumalasari, 2015 dalam bahasan teori kehamilan normal akan berlangsung dalam waktu 40 minggu atau 10 bulan lunar atau 9 bulan menurut kalender internasional. Sesuai dengan jadwal kunjungan ANC minimal menurut Ina Kuswanti, 2014 seorang ibu hamil harus melakukan 4x kunjungan, 1x pada trimester 1, 1x pada trimester 2 dan 2x pada trimester 3. Beberapa masalah yang dialami pada trimester 3 seperti perubahan psikologis sudah pasti terjadi pada ibu hamil menurut Ina Kuswanti, 2014 yaitu khawatir bayi akan

dilahirkan dalam keadaan tidak normal, bermimpi yang mencerminkan perhatian dan kekhawatirannya. Menurut Ambar Dwi E, 2010 rasa sakit yang dialami Ny. A terjadi karena peningkatan hormon oksitosin di akhir kehamilan sehingga menyebabkan rahim berkontraksi dan posisi janin semakin turun mendekati pintu atas panggul. Cara rileksasi yang baik yaitu menganjurkan ibu untuk menarik dan menghembuskan nafas secara perlahan saat perut terasa nyeri.

Dari setiap pemeriksaannya dapat ditegakkan diagnosis bahwa kehamilan Ny. U dalam batas normal atau disebut dengan fisiologis. Beberapa masalah yang dialami Ny. U pada trimester III bukan menjadi tolak ukur penegak diagnose karena semua masalah yang ada dalam batas normal dalam kehamilan.

5.2 Asuhan Persalinan

Ny. U merasakan kenceng-kenceng sejak tanggal 21 Oktober 2023 jam 09.00 wib, ia datang ke Tpmk pukul 20.30 wib dengan keluhan mengeluarkan kenceng-kenceng semakin bertambah setelah dilakukan pemeriksaan bidan bahwa sudah 4cm (fase laten). Pukul 00.50 bayi lahir dengan jenis kelamin Perempuan lahir normal. Plasenta lahir lengkap 10 menit kemudian. Total waktu keseluruhan proses persalinan adalah 5 jam. Tidak ada lacerasi dikarenakan perineum lentur dan teknik mengejan yang benar.

Pada hakekatnya kulit ketuban yang pecah akan menginduksi persalinan dengan sendirinya. Sekitar 70-80% kehamilan genap bulan akan melahirkan dalam waktu 24 jam setelah ketuban pecah. Bila dalam 24 jam setelah kulit ketuban pecah belum ada tanda-tanda persalinan maka akan dilakukan induksi persalinan dan bila gagal dilakukan bedah caesar (Manuaba 2013).

Hasil dari praktik lahan membuktikan bahwa proses persalinan Ny. U berjalan normal/fisiologis dan lahir 5 jam setelah ketuban pecah, bidan menolong sesuai dengan nomenklatur dan standart pelayanan yang berlaku, proses persalinan dengan tahapan-tahapan yang terjadi pada Ny. U membuktikan kebenaran yang mutlak dari setiap teori yang menjadi landasan seorang Bidan dalam berfikir dan bertindak.

5.3 Asuhan Nifas

Ny. U P₂₀₀₀₂ , ia melahirkan putranya tanggal 22 Oktober 2023 di TpmB Maslahatul Faizah dengan persalinan normal. Tidak ada permasalahan berarti yang dialami Ny. U. pada awal masa nifas sudah bisa melakukan menyusui ASI secara dini karena ASI sudah keluar, sehingga diberikan KIE tentang perawatan payudara dan teknik menyusui yang baik, serta disarankan untuk tetap menyusui. Ibu diberikan motivasi dan KIE menjaga personal hygien meski tidak ada jahitan. KIE tidak boleh berpantangan dan makan makanan yang bergizi serta minum air putih yang banyak.

Teori yang ada menurut (Vivian Nanny & Tri Sunarsih, 2011), masa nifas (*puerperium*) dimulai setelah kelahiran plasenta dan berakhir ketika alat-alat kandungan kembali seperti keadaan sebelum hamil. Masa nifas atau *puerperium* dimulai sejak 2 jam setelah lahirnya plasenta sampai 6 minggu (42 hari) setelah itu. Pada dasarnya eliminasi khususnya defekasi (buang air besar) harus ada dalam 3 hari postpartum. Pengeluaran cairan lebih banyak pada waktu persalinan sehingga dapat mempengaruhi terjadinya konstipasi. Karena itu ibu diberikan motivasi agar tidak takut dengan bekas jahitan dan dianjurkan untuk

makan sayur- sayuran dan buah-buahan. Begitu pula Oedem pada kakidisebabkan oleh tekanan korset yang berlebihan sehingga menekan pembuluh darah dan yang terjadi adalah aliran darah balik dari kaki ke jantung menjadi terhambat. Hal ini diperburuk dengan keadaan kurangnya aktivitas sehingga menghambat kelancaran peredaran darah yang dapat menyebabkan lambatnya pengeluaran sisa metabolisme.

Yang perlu dipahami bahwa masa nifas setiap orang berjalan berbeda- beda, tergantung dari bagaimana individu itu menjalani proses masa nifasnya. Sehingga masa nifas Ny. U dapat dikatakan fisiologis.

5.4 Asuhan Bayi Baru Lahir

By. Ny. U berjenis kelamin Perempuan, lahir normal ditolong oleh Bidan Di Tpm pada tanggal 22 Oktober 2023 jam 00.50 dengan berat badan lahir 3300 gram dan panjang 49 cm, APGAR Score 7-8, tidak ada kelainan konginental.

Neonatus atau bayi baru lahir normal adalah bayi baru lahir normal dengan berat lahir antara 2.500-4.000 gram, cukup bulan, lahir langsung menangis, dan tidak ada kelainan konginental (cacat bawaan) yang berat (M. Sholeh Kosim, 2007). Bayi sudah imunisasi Hb0 Selama melakukan kunjungan bayi Ny U dapat disimpulkan bahwa bayi Ny. U dalam kondisi fisiologis selama masa neonatusnya.

5.5 Asuhan Kontrasepsi/Keluarga Berencana

Ny. U P₂₀₀₂ sebenarnya berencana akan menggunakan KB IUD, ia sudah tidak ingin hamil lagi. Setelah ia berunding dengan suaminya, ia memutuskan menggunakan KB IUD. Ia ber-KB tanggal 28 November 2023 di

puskesmas Paciran.

Keluarga berencana merupakan usaha suami-istri untuk mengukur jumlah dan jarak anak yang diinginkan. Usaha yang dimaksud termasuk kontrasepsi atau pencegahan kehamilan dan perencanaan keluarga. (Endang P dan Elisabeth S. W, 2015).

Dari sini bisa kita memahami bahwa ibu sudah menginginkan hamil lagi ,maka dari itu ibu dan suami memilih KB IUD agar tidak mempengaruhi Asi dan Jangka waktunya lama. Ny. U adalah akseptor baru KB IUD yang fisiologis. Apapun KB yang akan digunakan yang perlu diperhatikan adalah persetujuan dari kedua belah pihak (suami-istri) karena program KB sebagai penentu kesejahteraan suatu keluarga.

