

BAB V

PENUTUP

Dalam Bab ini penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Pada Ny. S Umur 36 Tahun GIII PI AI Umur Kehamilan 27 Minggu Dengan Pre Eklamsi Ringan Di Puskesmas Margoyoso I” ini penulis dapat membuat kesimpulan dan saran sebagai berikut:

A. Kesimpulan

Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan Pre Eklampsia Ringan dapat diterapkan melalui pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney diantaranya sebagai berikut:

1. Pengkajian dilakukan dengan mengumpulkan data subyektif dan obyektif yang meliputi kepala ibu terasa sering pusing, pada kaki kanan bengkak, tekanan darah 140/ 90 mmHg, protein urine (+) 1.
2. Interpretasi data dilakukan dengan mengumpulkan data secara teliti dan akurat, sehingga di dapat diagnosa yang tepat. Diagnosa pada kasus ini adalah Ny. S GIII PI AI Umur 36 tahun umur kehamilan 27 minggu janin tunggal, hidup intrauterin, letak memanjang, presentasi kepala, punggung kanan, kepala belum masuk pintu atas panggul. dengan Pre Eklampsia Ringan. Masalah yang terjadi adalah perasaan cemas terhadap kehamilan dan janinnya sehingga kebutuhan yang diberikan memberi informasi pada ibu tentang keadaannya dan janinnya.
3. Diagnosa potensial pada ibu hamil Ny. S yang ditegakkan adalah *Pre Eklamsi Berat*. Tetapi pada kasus ibu tidak mengalami *Pre Eklamsi Berat* karena penanganan yang cepat dan tepat dari petugas kesehatan.

4. Antisipasi pada kasus ini dilakukan pemberian nefidipine 10 mg 3x 1tablet, pemantauan tekanan darah dan protein urine.
5. Rencana tindakan pada ibu hamil Ny. S dengan *Pre Eklampsia* Ringan harus segera dilaksanakan untuk mencegah terjadinya keadaan yang lebih berat. Rencana tindakan pada kasus ini adalah beritahu hasil pemeriksaan, anjurkan diet makanan pada ibu *Preeklamsia Ringan*, berikan KIE tanda bahaya kehamilan TM III, berikan KIE gizi ibu hamil, anjurkan untuk kontrol ulang.
6. Implementasi dilaksanakan sesuai dengan rencana yang telah dibuat.
7. Evaluasi pada ibu hamil dengan *Pre Eklampsia* Ringan ini adalah tekanan darah dari 140/ 90 mmHg menjadi 120/ 80 mmHg, protein urine dari (+) menjadi (-), sudah tidak oedema, kepala sudah tidak pusing lagi.
8. Berdasarkan hasil analisis tidak ada kesenjangan antara teori dan kenyataan kasus di lahan.

B. Saran

1 Ibu hamil

Ibu Hamil hendaknya memeriksakan kehamilan secara teratur sehingga dapat diketahui lebih awal jika ada tanda tanda bahaya dari kehamilan agar dapat ditangani dengan segera.

2 Insatansi Kesehatan

Meningkatkan kualitas pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan Preeklamsia.

3 Instansi Pendidikan

Menambah referensi tentang asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan *Preeklamsia Ringan*.

4 Masyarakat

Memberikan pengetahuan pada masyarakat agar masyarakat bisa mengetahui tanda dan gejala pada kehamilan dengan pre eklamsia.

