

C. Pembahasan

Pada pembahasan studi kasus ini penulis akan menyajikan pembahasan yang membandingkan antara teori dengan Asuhan Kebidanan Komprehensif yang diterapkan kepada klien Ny.S G₂P₁A₀. Pembahasan asuhan kebidanan komprehensif yang dimulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, dan nifas. Penulis membahas sesuai tahapan asuhan kebidanan 7 langkah varney

1. Pembahasan pada Asuhan Kebidanan Kehamilan

a. Pengkajian

Pengkajian pada Ny.S mengalami anemia ringan dan setelah diberikan KIE tentang tablet Fe Hb Ny.S yaitu 10,8 gr%, karena menurut Prawiroharjo kadar Hb normal pada trimester III yaitu 11 gr% (Prawiroharjo, 2009) . Pemberian tablet Fe sangat penting untuk mencegah terjadinya anemia, anemia tidak hanya berakibat pada kehamilan, tetapi berakibat juga ke persalinan yaitu perdarahan post partum (atonia uteri), berdasarkan penelitian Ayu Wuryanti (2010) dengan judul “ Hubungan antara anemia dalam kehamilan dengan perdarahan post partum karena atonia uteri di RSUD Wonogiri” dengan hasil ada hubungan antara anemia dalam kehamilan dengan perdarahan post partum karena atonia uteri dengan presentase 95,8%. Anemia menjadi salah satu pemicu terjadinya atonia uteri, karena jumlah oksigen yang dikirim ke uterus kurang yang menyebabkan otot-otot uterus tidak

berkontraksi sehingga timbul atonia uteri yang mengakibatkan perdarahan post partum.

Pengaruh anemia pada ibu saat hamil dan persalinan yaitu keguguran, partus prematurus, partus lama, syok dan atonia uteri.

Pengaruh anemia pada janin yaitu kematian janin dalam kandungan, kematian sewaktu lahir, premature, cacat bawaan (Mochtar, 2011).

b. Interpretasi Data

Diagnosa pada asuhan kebidanan komprehensif dibuat sesuai dengan asuhan kebidanan kehamilan, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas yang dilakukan pada Ny.S.

c. Diagnosa Potensial

Diagnosa potensial pada asuhan kehamilan, bersalin, bayi baru lahir dan nifas tidak ada karena tidak ditemukan tanda dan gejala yang mengarah terjadinya komplikasi pada ibu dan janin.

d. Antisipasi

Pada antisipasi atau tindakan segera pada asuhan kehamilan, bersalin, bayi baru lahir dan nifas tidak ada karena tidak ada diagnosa potensial maka tidak perlu dilakukan antisipasi/tindakan segera.

e. Intervensi

Asuhan kebidanan pada kehamilan Ny.S mengalami anemia ringan. Maka perencanaan yang dibutuhkan yaitu konseling tentang zat besi, pemberian zat besi Ny.S. Perencanaan yang dilakukan juga didasarkan

pada kebutuhan yang terjadi selama kehamilan. Penulis menyusun rencana untuk memberikan d Tablet zat besi.

f. Implementasi

Pada pelaksanaan asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir dan nifas dilakukan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat. Pelaksanaan dilakukan dengan efektif dan efisien. Semua rencana yang disusun dapat dilaksanakan dan tidak ada masalah saat diberikan asuhan kebidanan.

g. Evaluasi

Pada asuhan kehamilan Ny.S dapat memahami setiap konseling atau KIE yang diberikan, Ny.S mengerti mengerti tentang pentingnya tablet zat besi bagi ibu hamil. Sehingga kehamilan Ny.S dapat berjalan dengan normal dan berjalan lancar.