

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### A. Kesimpulan

Dari hasil penelitian yang dilakukan pada tanggal 04 April sampai dengan 09 April di Puskesmas Sungai Kakap Kubu Raya tahun 2016 dapat disimpulkan sebagai berikut :

1. Persalinan normal adalah proses pengeluaran janin lahir spontan dengan presentasi belakang kepala tanpa komplikasi pada ibu dan janin pada kehamilan cukup bulan (37-42 minggu) yang berlangsung dalam 18-24 jam. Hormon yang menyebabkan persalinan adalah estrogen, progesteron oksitosin dan prostaglandin. Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan adalah power (kekuatan), passage (jalan lahir), passenger (janin dan plasenta), psikologi dan penolong. Mekanisme terjadinya persalinan adalah penurunan kepala, fleksi, rotasi dalam (putaran paksi dalam), ekstensi, rotasi luar (putaran paksi luar) dan ekspulsi. Tanda-tanda seseorang memasuki proses persalinan adalah timbulnya his persalinan, adanya *Bloody Show*, pembukaan dan pendataran serviks serta pecahnya ketuban.
2. Dari data subyektif terdapat perbedaan pada ketiga pasien yaitu pada umur dimana pasien I berumur di bawah usia reproduksi sedangkan pada pasien II dan III berusia reproduksi. Dari data obyektif terdapat perbedaan pada

ketiga pasien yaitu pada pembukaan, penurunan kepala dan kekuatan kontraksi dimana pada pasien I dan II pembukaan masih 2 cm, penurunan kepala masih di 4/5 bagian di atas PAP dan kontraksi masih sekitar 20-30 detik karena pasien I dan II masih dalam fase laten sedangkan pada pasien III sudah masuk dalam fase aktif dimana pembukaan serviks sudah 8 cm, penurunan kepala 3/5 bagian di atas PAP dan kontraksi lebih kuat dari sebelumnya yaitu 40 detik. Selain itu terdapat perbedaan pada pemeriksaan perineum kala IV pasien III terdapat ruptur perineum karena episiotomi sedangkan pasien I dan II perineum utuh.

3. Analisa data pada ketiga pasien ditegakkan berdasarkan pada data subyektif dan obyektif yang ditemukan. Karena keadaan pasien terus berubah dan selalu ada informasi baru baik subyektif maupun obyektif maka analisa yang dibuat berbeda-beda setiap kalinya.
4. Penatalaksanaan pada ketiga pasien adalah merencanakan perencanaan kemudian dilakukan pelaksanaan asuhan dan evaluasi sesuai dengan *assessment* yang telah dibuat.
5. Dari teori dan hasil penelitian yang telah dibahas ditemukan kesenjangan antara keduanya yaitu pada usia ibu bersalin dimana pada pasien II dan III termasuk dalam usia reproduksi sedangkan pada pasien III tidak termasuk dalam usia reproduksi. Pemberian konseling tentang resiko tinggi ibu hamil usia di bawah 20 tahun dapat mengurangi terjadinya pernikahan dini atau pernikahan di bawah usia 20 tahun.

## **B. Saran**

### 1. Bagi Puskesmas

Diharapkan bagi tenaga kesehatan dapat meningkatkan mutu pelayanan kesehatan dalam melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu bersalin normal yang sesuai dengan manajemen kebidanan.

### 2. Bagi ibu dan keluarga

Diharapkan bagi ibu dan keluarga dapat lebih memperhatikan dan memeriksakan kesehatannya ke fasilitas kesehatan agar lebih terkontrol dan dapat di deteksi secara dini masalah yang kemungkinan akan terjadi.