

BAB VI

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

1. Tujuan Umum

Penaatalaksanaan yang di berikan pada Ny.M yaitu di lakukan pemasangan infus dengan cairan RL 500 ml, pemberian antikonvulsan $MgSO_4$ *loading dose* 4 gram di ambil dalam larutan $MgSO_4$ 40% berarti 10 cc di berikan secara bolus IV selama 5 menit dan *maintanance dose* di berikan 6 gram pada larutan $MgSO_4$ 40% yang berarti 15 cc di berikan melalui drip di infus RL 500 cc dengan 28 tpm/menit atau 1 gram/jam untuk mencegah terjadinya kejang dan pemberian antihipertensi yaitu nifedipine 10 mg untuk membantu menurunkan tekanan darah.

2. Tujuan Khusus

- a. Pada data subjektif di temukan keluhan pasien mengeluh sakit kepala yang hebat karena pada pemeriksaan tekanan darah sebelumnya tanggal 03 Juli 2018 di praktik bidan ibu mengatakan bahwa TD nya tinggi yaitu 140/100. Sakit kepala yang ibu rasakan sudah sejak 3 hari yang lalu sehingga ibu sulit utuk melakukan aktifitas seperti biasanya. Ibu mengatakan sakit yang dia berfokus hanya di kepala bagian atas. Durasi sakit kepala yang ibu rasakan kurang lebih 10 menit berjeda setiap hari biasanya sakit kepala datang pada saat pagi hari. HPHT ibu pada tanggal 23 November 2017 di dapatkan bahwa usia kehamilan ibu adalah 32 minggu dan taksiran persalinan pada tanggal 30 Agustus 2018. Ibu juga mengatakan pada keluarga yaitu ayah memiliki riwayat penyakit hipertensi. Pada data objektif di dapatkan hasil TD darah ibu tinggi yaitu 180/120 mmHg, pada pemeriksaan fisik

di temukan adanya odem pada ekstremitas bawah dan pada pemeriksaan penunjang dengan menggunakan dipstick di dapatkan hasil protein urin ibu positif ++.

- b. Pada data objektif di dapatkan hasil TD darah ibu tinggi yaitu 180/120 mmHg, pada pemeriksaan fisik di temukan adanya odem pada ekstremitas bawah dan pada pemeriksaan penunjang dengan menggunakan dipstick di dapatkan hasil protein urin ibu positif ++.
- c. Di tinjau dari hasil anamnesa pada data subjektif sesuai dengan keluhan yang ibu rasakan dan pada data objektif yang di dapatkan ada nya kenaikan TD yaitu 180/120 mmHg serta pemeriksaan urin ibu positif ++ maka diagnosa yang tepat pada Ny.M adalah preeklamsi berat.
- d. penatalaksanaan yang di berikan yaitu pemasangan infus RL 500 cc Infus RL 500 , pemberian MgSO₄ dosis awal 10 cc atau 4 gram dalam MgSO₄ 40% di aplus dengan aquades 10 cc di berikan secara bolus IV selama 5 menit untuk mencegah terjadinya kejang, MgSO₄ dosis maintenance 15 cc atau 6 gram dalam MgSO₄ 40% di berikan dalam larutan infus RL 500 ml dengan 28 tpm dan pemberian antihipertensi yaitu nifedipin 10 mg per oral untuk penurun tekanan darah.

B. Saran

1. Bagi Institusi

Dapat di gunakan sebagai bahan bacaan untuk menambah wawasan serta ilmu tentang kasus preeklamsia berat yang sudah di kaji secara langsung kepada pasien.

2. Bagi Mahasiswa

Dapat di gunakan sebagai acuan dan bacaan untuk menambah ilmu dalam kasus kegawatdaruratan dalam kehamilan patologis terutama kasus preeklamsia berat yang sudah di kaji di RSUD Dr.H.Moch.Ansari Saleh Banjarmasin.

3. Bagi pasien

Agar bisa mengetahui tentang keadaan dirinya serta segala tindakan yang di berikan oleh petugas kesehatan mengenai prosedur penatalaksanaan pada pasien dengan Preeklamsia berat

4. Bagi tenaga kesehatan

Agar lebih memperbaharui ilmu pengetahuan tentang teori-teori terbaru pada pasien dan perubahan dalam penatalaksanaan preeklamsia berat pada ibu hamil.