

BAB VI

PENUTUP

6.1 Kesimpulan

Setelah melakukan asuhan kebidanan dengan menggunakan pendekatan manajemen Varney yang dilakukan secara menyeluruh dan komprehensif pada Ny. V yang dimulai tanggal 01 Maret 2018 dapat disimpulkan :

- a. Berdasarkan hasil anamneses didapatkan Ibu mulai merasakan kenceng kenceng sejak jam 04.00 WIB, mulesnya makin lama makin sering dan terdapat masalah berupa nyeri persalinan. Dari hasil pemeriksaan fisik secara keseluruhan, kondisi Ny. V dan janin/bayi baik, tidak ditemukan kelainan maupun tanda bahaya apapun. Data objektif didapatkan terdapat lendir darah, pembukaan 2 cm, effacement 50%, ketuban (+), bagian terdahulu kepala, hodge I.
- b. Berdasarkan hasil pengkajian, dilakukan identifikasi masalah dan diagnosa pada setiap kala. Didapatkan diagnosa G_{II}P₁₀₀₁Ab₀₀₀ UK 38-39 Minggu T/H/I inpartu kala 1 fase laten. Dari setiap kala didapatkan diagnosa kondisi Ny. V dan janin/bayi baik. Masalah yang muncul dari asuhan ini adalah perasaan takut pada proses persalinan, tidak tahan nyeri his persalinan dan sering buang air kecil.
- c. Tidak ditemukan diagnosa dan masalah potensial pada Ny. V selama kala I sampai kala IV.

- d. Tidak ditemukan tindakan atau kebutuhan segera yang dilakukan
- e. Intervensi direncanakan sesuai dengan asuhan persalinan normal mulai dari kala I sampai IV dan asuhan sayang ibu yang telah disusun sebelum pelaksanaan dan disesuaikan dengan masalah yang muncul saat pelaksanaan asuhan kebidanan.
- f. Implementasi telah dilaksanakan sesuai dengan diagnosa dan masalah serta intervensi pada Ny. V di setiap kala sejak kala I hingga kala IV.
- g. Pada evaluasi asuhan kebidanan didapatkan bahwa pada kasus Ny. V dari kala I fase laten sampai dengan kala IV persalinan berjalan normal dengan keadaan ibu dan bayi baik. Tidak terdapat kegawatdaruratan pada Ny. V paham dengan penjelasan yang selama ini diberikan serta bersedia melakukan anjuran yang diberikan oleh petugas, serta asuhan yang diberikan telah mencapai kriteria hasil.

6.2 Saran

- a. Bagi ibu bersalin
Setelah dilakukannya studi kasus asuhan kebidanan pada ibu bersalin, diharapkan ibu bersalin dapat selalu menjalin hubungan saling percaya dengan bidan agar ibu mendapatkan asuhan yang yang optimal.
- b. Bagi Institusi Pendidikan
Diharapkan untuk memperbanyak buku-buku referensi guna meningkatkan ilmu pengetahuan peserta didiknya.
- c. Bagi lahan

Asuhan yang diberikan sudah cukup baik dan namun hendaknya lebih meningkatkan *inform consent* terhadap tindakan yang akan dilakukan untuk menjalin hubungan saling percaya antara bidan dan klien. Diharapkan dalam memberikan asuhan, bidan hendaknya lebih teliti dalam mendeteksi komplikasi pada ibu bersalin, sehingga mampu menurunkan AKB dan AKI.

DAFTAR PUSTAKA

- Doenges, Marilyn. 2001. *Rencana Perawatan Maternal/ Bayi*. Jakarta : EGC
- Depkes RI. 2014. *Asuhan Persalinan Normal dan Inisiasi Menyusui Dini*. Jakarta: JNPK –KR dan IDAI
- Manuaba, I.B.G. 2010. *Pengantar Kuliah Obstetri*. Jakarta : EGC
- Margareth & Sukarni. 2013. *Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas*. Yogyakarta : Nuhamedika
- Marmi. 2012. *Intranatal Care Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Prawiroharjo Sarwono. 2008. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo.
- Rukiyah dkk (2009). *Asuhan Kebidanan II (Persalinan)*. Jakarta : Trans Info Media
- Rohani. 2013. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Jakarta : Salemba Medika
- Sondakh, Jenny. 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : erlangga
- Sulistiyawati, Ari. 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta : Salemba Medika
- Varney, Helen. 2008. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Jakarta : EGC

