

BAB VI

PENUTUP

6.1 Kesimpulan

Asuhan Kebidanan persalinan adalah asuhan yang diberikan pada ibu selama proses persalinan mulai kala I hingga kala IV dengan menggunakan manajemen asuhan kebidanan menurut Varney. Pada studi kasus ini, dilakukan asuhan kebidanan pada Ny S 32 tahun GIII P2002 Ab000 dengan persalinan normal di PMB Siti Rugayah Pakis.

6.1.1 Pengkajian

a. Kala I

Dari hasil pengkajian Ny S usia 32 tahun, ini adalah persalinan ketiga dan ibu mengeluh kencing-kencing sejak pukul 03.00 WIB dan ibu belum mengeluarkan air ketuban dari jalan lahir. Dari hasil pengkajian data objektif didapatkan tanda – tanda vital ibu dalam batas normal dan hasil pemeriksaan dalam pembukaan 3 cm, effacement 25%, ketuban utuh, bagian terdahulu kepala denominar belum teraba, moulage 0, Hodge II, kontraksi 3 x 40” x 10”, teratur dan kuat. Kala I berlangsung 7 jam.

b. Kala II

Ny S merasakan tanda gejala kala II yaitu ibu ingin meneran dan sudah tidak bisa ditahan lagi seperti ingin BAB. Berdasarkan hasil pemeriksaan dalam didapatkan pembukaan 10 cm, effacement 100% ketuban pecah spontan jernih, bagian terdahulu kepala, denominator jam 12 moulage 0,

hodge IV, kontraksi 5 kali dalam 10 menit durasi 45 detik. Bayi lahir pukul 14.30 WIB.

c. Kala III

Hasil pengkajian kala III didapatkan hasil data subjektif yaitu ibu merasakan mulas. Dari data objektif tampak tali pusat didepat vulva, tali pusat memanjang, ada semburan darah. Plasenta lahir pukul 14.35 WIB dengan diameter plasenta 20 cm, panjang 40 cm, ketebalan 2,5 cm, kotiledon lengkap dan selaput utuh.

d. Kala IV

Ibu memasuki kala IV persalinan pukul 14.50 WIB, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong, TFU 2 jari dibawah pusat dan perdarahan \pm 150 ml. hasil pemeriksaan tanda – tanda vital ibu dalam batas normal.

6.1.2 Identifikasi Diagnosa dan Masalah

Dari pengkajian maka diidentifikasi diagnose dan masalah adalah

a. Kala I

G3 P2002 Ab000 Uk 38-39 Minggu T/H/I punggung kanan, inpartu kala I fase laten, kondisi ibu dan janin baik dengan masalah cemas menghadapi persalinan yang pertama kali ditolong oleh bidan.

b. Kala II

G3 P2002 Ab000 Uk 38-39 Minggu T/H/I punggung kanan, inpartu kala II Persalinan kondisi ibu dan janin baik

c. Kala III

P3003 Ab000 inpartu kala III dengan keadaan ibu dan bayi baik

d. Kala IV

P3003 Ab000 inpartu kala IV dengan keadaan ibu dan bayi baik.

6.1.3 Identifikasi Diagnosa dan Masalah Potensial

Tidak ada

6.1.4 Identifikasi Kebutuhan Segera

Tidak ada

6.1.5 Intervensi

Dari diagnose dilakukan mengacu yang ditegakkan maka disusun intervensi sesuai dengan kebutuhan dan tindakan yang diperlukan untuk menolong persalinan.

6.1.6 Implementasi

Implementasi dilakukan mengacupada teori, implemenasi dilakukan sesuai intervensi yang disusun.

6.1.7 Evaluasi

Didapatkan pada hasil evaluasi bahwa hasil implementasi dapat mencapai kriteria hasil. Selama persalinan dapat berjalan dengan normal dan tidak terdapat penyulit serta keadaan ibu dan bayi baik.

6.2 Saran

6.2.1 Bagi Klien

Seegera dilakukan asuhan kebidanan pada ibu bersalin, diharapkan ibu dan bayi dalam keadaan sehat pasca persalinan. Ibu dapat memberikan ASI dengan rutin, menjaga kebersihan pada diri ibu dan bayinya, tidak pantang terhadap makanan kecuali alergi agar produksi ASI lebih maksimal.

6.2.2 Bagi Bidan

Diharapkan setelah dilakukan asuhan kebidanan pada ibu bersalin ini dapat menjadi acuan bagi bidan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu bersalin yaitu pada kala I, kala II, kala III, dan kala IV sehingga keadaan ibu dan bayi dapat terpantau dan dapat menurunkan AKI (Angka Kematian Ibu) dan AKB (Angka Kematian Bayi).

6.2.3 Bagi Institusi

Diharapkan dapat memfasilitasi sarana dan prasarana bagi mahasiswa dalam melakukan studi kasus, seperti penyediaan alat-alat yang digunakan dalam melakukan asuhan untuk pengambilan data obyektif.

