

## BAB VI

### PENUTUP

#### 6.1 Kesimpulan

- a. Setelah dilakukan pengkajian pada Ny. J pada tanggal 15 Maret 2019 didapatkan data ibu mengeluh kenceng kenceng yang makin lama makin sering yang mulai timbul sejak jam 11.00 WIB. Berdasarkan hasil pemeriksaan fisik abdomen pada Leopold 1 TFU 3 pertengahan px dan pusat (28 cm). Pada fundus teraba bagian krang keras, kurang bulat, kurang melenting. terkesan bokong. Pada Leopold 2 didapatkan hasil pada perut bagian kanan teraba bagian panjang, keras, datar, dan memanjang seperti papan, serta tidak teraba bagian kecil janin, terkesan punggung dan pada perut bagian kiri teraba bagian kecil janin, terkesan ekstremitas. Pada Leopold 3 didapatkan hasil Pada bagian bawah janin teraba bagian yang buat, keras yang terkesan kepala (sudah masuk PAP). Kepala teraba 3/5 bagian diatas symphysis. Pada Leopold 4 didapatkan hasil divergen (Bagian terbesar kepala belum masuk PAP). Dari hasil pemeriksaan didapatkan lendir darah +/+, pembukaan serviks 4 cm, penipisan serviks 50%, ketuban +, bagian terdahulu belum teraba, bagian terendah belum teraba, hodge II, moulage O.
- b. Diagnosa  $G_{II} P_{100I} Ab_{000} UK$  40-41 minggu T/H/I letak kepala, punggung kanan, inpartu kala I fase aktif dengan kondisi ibu dan janin baik.
- c. Intervensi yang diberikan disesuaikan dengan kebutuhan dan masalah yang dialami ibu mulai dari kala 1 hingga kala 4 yaitu beritahu hasil pemeriksaan

kepada ibu dan keluarga, berikan asuhan sayang ibu, pantau TTV, DJJ, kemajuan persalinan, pantau pengeluaran cairan, ajari teknik relaksasi, beri dukungan psikologis dengan menghadirkan orang terdekat ibu, siapkan peralatan untuk menolong persalinan.

- d. Implementasi yang dilakukan sesuai dengan intervensi yang telah disusun seperti memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga, memberikan asuhan sayang ibu, memantau TTV, DJJ, kemajuan persalinan, memantau pengeluaran cairan, mengajari teknik relaksasi, memberi dukungan psikologis dengan menghadirkan orang terdekat ibu, mempersiapkan peralatan untuk menolong persalinan.
- e. Evaluasi asuhan kebidanan pada kasus Ny. J pada kala I fase aktif sesuai dengan standar asuhan persalinan normal. Pada kala I ibu berlangsung selama 3 jam. Pada kala II ibu berlangsung 1 jam. Pada kala III ibu berlangsung 15 menit. Pada kala IV ibu berlangsung 2 jam.

## 6.2 Saran

- a. Bagi ibu

Diharapkan ibu melakukan kunjungan ulang ke fasilitas kesehatan untuk memantau kondisinya selama masa nifas dan persiapan memakai alat kontrasepsi serta memantau bayinya dengan menilai pertumbuhan, perkembangan, serta memastikan bayi mendapat imunisasi untuk kekebalan tubuhnya. Dan ibu mendapatkan asuhan kebidanan secara komprehensif yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan dengan penerapan konsep asuhan sayang ibu dan bayi.

b. Bagi Institusi

Diharapkan dapat meningkatkan kualitas pendidikan bagi mahasiswa dengan penyediaan fasilitas sarana dan prasarana yang mendukung untuk meningkatkan ilmu pengetahuan dan keterampilan peserta didiknya. Serta dapat dijadikan sebagai parameter dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif pada ibu bersalin dan bayi baru lahir, serta sebagai refleksi diri terhadap kemampuan untuk meningkatkan asuhan.

c. Bagi lahan

Asuhan yang diberikan sudah cukup baik dan namun hendaknya lebih meningkatkan mutu pelayanan agar dapat memberikan asuhan yang lebih baik sesuai dengan standar asuhan kebidanan serta dapat mengikuti perkembangan ilmu pengetahuan kesehatan.