

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **5.1 Kesimpulan**

Selesai memberikan asuhan komprehensif pada Ny. I Puskesmas Talang Kabupaten Tegal tahun 2023, penulis melakukan manajemen kebidanan 7 langkah varney dan pada data manajemen SOAP, dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut yaitu :

##### **1.1.1 Pengumpulan data dasar**

Pada Langkah pengumpulan data dasar baik data subjektif maupun data objektif pada penulis tidak menemukan kesulitan, data subjektif didapikandari anamnesa atau wawancara kepada pasien dan data objektif didapatkan dari hasil pemeriksaan baik saat kunjungan rumah maupun pemeriksaan di puskesmas. Penulis mendapatkan data pasien melalui wawancara langsung dengan bidan puskesmas. Pada pemeriksaan objektif penulis melakukan pemeriksaan pada setiap kunjungan dengan tujuan untuk memastikan kondisi pasien dan janin baik sehingga mendapatkan pada setiap pemeriksaan dengan hasil yang baik. Data diperoleh dari kehamilannya, persalinannya, nifas dan bayi baru lahir pada kasus Ny. I secara fisiologis berjalan secara normal.

##### **1.1.2 Interpretasi data**

Pada Langkah interpretasi data sesuai dengan data subjektif dan objektif yang diperoleh pada kasus Ny. I dan dapat disimpulkan bahwa pada Ny. I didapatkan diagnosa yang sesuai

dengan hasil anamnesa dan pemeriksaan, serta ditemukan masalah yang dikeluhkan oleh Ny. I sehingga penulis memberikan asuhan sesuai kebutuhannya yaitu :

a. Kehamilannya

Data pada kehamilannya yaitu Ny. I umur 24 tahun G1P0A0 hamil 38 minggu, janin tunggal, hidup, intrauterine, letak memanjang, punggung kanan, presentasi kepala, divergen dengan kehamilan Kekurangan Energi Kronik (KEK) dengan (LILA 21 cm).

b. Persalinannya

Data pada persalinannya yaitu Ny. Umur 24 tahun G1P0A0 hamil 39 minggu, janin tunggal, hidup, intrauterine letak memanjang, punggung kanan, presentasi kepala, divergen dengan inpartu kala 1 fase laten.

c. Masa Nifas

Data pada nifas yaitu Ny. I umur 24 tahun P1A0 postpartum 6 jam, 6 hari, 14 hari dan 30 hari dengan nifas normal.

d. Bayi baru lahir (BBL)

Data pada bayi baru lahir (BBL) yaitu Bayi Ny. I umur 6 jam, 6 hari, dan 14 hari, jenis kelamin laki-laki dengan bayi baru lahir normal.

### 1.1.3 Diagnosa Potensial

Pada langkah diagnosa potensial dalam kasus Ny. I pada kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir tidak ditemukan komplikasi maupun penyulit. Sehingga penulis dapat merangkum data Ny. I dengan Kekurangan Energi Kronik. Selama pendampingan pada ibu tidak terjadi perdarahan, keguguran, persalinan lama dan penyulit. Pada janin tidak terjadi bayi baru lahir belum cukup bulan, BBLR, cacat bawaan dan kematian. Berat badan awal kehamilan kurang dari normal dapat menambah asupan makanan selama hamil agar kenaikan berat badan sesuai yang dianjurkan yaitu 12,5 kg sampai 18 kg agar tidak terjadi bayi baru lahir rendah (BBLR).

### 1.1.4 Antisipasi penanganan segera

Antisipasi penanganan segera dilakukan karena adanya diagnosa potensial. Antisipasi yang dilakukan pada kasus Ny. I adalah perbaikan gizi, pemberian tablet tambah darah.

### 1.1.5 Intervensi (Perencanaan)

Intervensi asuhan komprehensif yaitu asuhan kehamilan patologis dengan melakukan dari anamnesa, pemeriksaan (inspeksi, palpasi, auskultasi, dan perkusi), persalinan normal (spontan), nifas normal dan bayi baru lahir normal dengan melakukan pemberian asuhan pemeriksaannya pada kunjungan dirumah.

### 1.1.6 Implementasi (Pelaksanaan)

Pada pelaksanaan terhadap tindakan asuhan kebidanan didalam kehamilan, persalinan, dan nifas Ny. I yang akan dilakukan sesuai dengan harapan kondisi ibu dan bayi dalam keadaan yang baik dan sehat, tidak adanya komplikasi atau penyulit, bayi berjenis laki-laki.

### 1.1.7 Evaluasi

Pada evaluasi terhadap tindakan asuhan kebidanan didalam kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir. Pada Ny. I yang dilakukan sesuai dengan harapan kondisi ibu dan bayi dalam keadaan yang baik dan sehat, tidak adak ada komplikasi atau penyulit.

## 5.2 Saran

### 1.2.1 Untuk Tempat Pelayanan Kesehatan

Diharapkan dapat meningkatkan mutu kualitas pelayanan kebidanan yang khususnya didalamnya memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dengan kelengkapan sarana dan prasarana yang tersedia, dapat memberikan pelayanan yang lebih cepat dan tepat untuk membantu mengurangi angka kematian ibu (AKI). Serta membimbing mahasiswa dilahan opraktik lebih dapat ditingkatkan kembali agar mahasiswa lebih trampil dalam memecahkan suatu masalah yang ada pada dalam pengambilan kasus ataupun didalam kasus pembuatan Tugas Akhir.

### 5.2.2 Untuk Institusi

Diharapkan untuk meningkatkan kualitas Pendidikan kepada mahasiswanya dengan memberikan fasilitas dan prasarana yang dapat mendukung peningkatan kepada mahasiswanya, sehingga mendapatkan hasil bidan yang unggulan.

### 1.2.3 Untuk Mahasiswa

Diharapkan dengan adanya pembuatan tugas akhir mahasiswa diharapkan mendapatkan motivasi untuk meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan terutama didalam memberikan pelayanan kepada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir yang terbaik dimasyarakat dalam rangka menurunkan angka kematian ibu (AKB) dan angka kematian bayi (BBL).

Dengan melakukan Program Pendampingan Ibu Hamil dengan Resiko Tinggi yang bertujuan untuk dapat menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) juga dapat menjadikan program baru kepada mahasiswa untuk lebih mengetahui kondisi dilahannya dan juga diharapkan mahasiswa mampu mengaplikasikan jiwa pengabdian sebagai bidan dimasa yang akan datang, serta menjadi pemdamping maupun penolong kepada ibu hamil dimasa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir.

### 1.2.4 Untuk Penulis

Penulis dapat mengikuti perkembangan pasien pada kehamilannya, persalinannya, nifas dan bayi baru lahir dengan

program adanya pendampingan ibu hamil dengan resiko tinggi sehingga mahasiswa mendapatkan pengalaman dengan mempelajari kasus pada saat praktik dalam bentuk varney atau SOAP serta dapat menerapkan asuhan standar pelayanan kebidanan yang telah diterapkan sesuai dengan kewenangan bidan serta diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan dalam melakukan asuhan kebidanan dengan komprehensif.

#### 1.2.5 Untuk Masyarakat

Untuk remaja yang diawal kehamilan dapat berupaya menambah berat badannya, sehingga kenaikan berat badan selama hamil normal dan bayi yang dilahirkan tidak BBLR. Untuk masyarakat umum dapat memantau kenaikan berat badannya dan memantau kehamilan menggunakan pemeriksaan yang sangat rutin, dapat memilih tempat persalinannya di tenaga kesehatan agar dapat berjalan lancar sehingga ibu dan bayinya sehat semua.