

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Setelah memberikan asuhan secara komprehensif kepada Ny. A di Puskesmas Pangkah Kabupaten Tegal pada tahun 2023, penulis menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah varney dan dapat diambil kesimpulan dari data kemajuan dengan menggunakan SOAP, dapat ditarik kesimpulan :

1. Pengumpulan Data Dasar

Pengkajian dilakukan dari sesuai data baik data subyektif maupun obyektif secara sistematis. Didapatkan data subyektif pada kunjungan pertama Ny. A mengatakan pinggangnya sakit, kunjungan kedua dan tiga Ny. A tidak ada keluhan dan kunjungan keempat Ny. A sering BAK. Pada data obyektif kunjungan pertama Hb 11,4 g/dl pada tanggal 22 Agustus 2023 di puskesmas, kunjungan kedua Hb 10,3 g/dl pada tanggal 5 Oktober 2023 dirumah Ny. A dan ibu mengalami anemia ringan, kunjungan ketiga Hb 11,1 g/dl pada tanggal 14 Oktober 2023 dirumah Ny. A dan kunjungan keempat Hb 11 g/dl tanggal 30 Oktober 2023 di puskesmas, pada saat persalinan Hb 11,6 g/dl. Pada masa nifas kunjungan 1 dan 2 ibu mengatakan nyeri pada bekas jahitan, ASI belum keluar. Pada kunjungan 3 dan 4 ASI ibu sudah keluar lancar. Pada bayi baru lahir didapatkan hasil dalam batas normal.

Pada langkah pertama pengumpulan data Ny. A, penulis tidak menemui kendala apapun baik dalam praktik maupun praktiknya. Informasi klinis diperoleh dari anamnesis/ wawancara pasien. Sedangkan informasi praktis dapat diperoleh pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang. Dengan demikian dalam hal ini tidak ditemukan kesenjangan antara teori dengan kasus.

2. Interpretasi data

Pada Langkah interpretasi data diambil sesuai dengan data subyektif dan obyektif yang diperoleh pada kasus Ny. A didapatkan diagnosa :

a. Kehamilan

Diagnosa pada kunjungan I dan II Ny.A umur 36 tahun G3P1A1 hamil 33 minggu lebih 3 hari janin tunggal, hidup intrauterine, letak memanjang presentasi kepala, konvergen dengan faktor resiko umur >35 tahun dan anemia ringan. Sehingga dalam hal ini tidak ditemukan kesenjangan antara teori dengan kasus.

b. Persalinan

Interpretasi data pada persalihan Ny. A umur 36 tahun G3P1A1 hamil 38 minggu lebih 4 hari, janin tunggal, hidup intrauterine, letak memanjang, punggung kiri, presentasi kepala, divergen dengan persalinan normal. Sehingga dalam hal ini tidak ditemukan kesenjangan antara teori dengan kasus.

c. Nifas

Interprestasi data pada masa nifas yaitu Ny. A umur 36 tahun P2A1 2 jam, 1 hari, 8 hari dan 25 hari dengan post partum normal. Dalam hal ini tidak ditemukan kesenjangan antara teori dengan kasus.

d. Bayi baru lahir

Interprestasi data pada bayi baru lahir didapatkan By. Ny. A umur 2 jam, 1 hari, 8 hari dan 25 hari jenis kelamin laki-laki dengan bayi baru lahir normal.

Dengan demikian dalam hal ini tidak ditemukan kesenjangan dalam interprestasi data pada kehamilan, persalinan, nifasa dan bayi baru lahir (BBL) antara teori dengan kasus.

3. Diagnosa potensial

Pada Langkah ini Ny. A terdapat diagnosa potensial karena pada saat kehamilan ditemukan masalah yaitu ibu hamil dengan resiko umur >35 tahun. Diagnose potensial yang ditegakan pada kasus ini adalah pada ibu kemungkinan terjadi perdarahan, persalinan preterem, atonia uteri, kehamilan ektopik, persalinan lama. Pada janin kemungkinan terjadi Intra Uterine Growth Retardation (IUGR), abnormalitas kromosom, kematian janin (IUFD), stunting. Sehingga dalam hal ini tidak ditemukan kesenjangan antara teori dengan kasus.

4. Antisipasi penanganan segera

Antisipasi penanganan segera diperlukan karena pada kehamilan Ny. A ditemukan masalah atau diagnosa. Antisipasi penanganan segera yang dilakukan pada kasus ini yaitu kolaborasi dengan dokter SpOg, ANC rutin

dan menganjurkan ibu untuk melahirkan dipuskesmas, klink atau rumah sakit. Dalam hal ini tidak ditemukan kesenjangan antara teori dengan kasus.

5. Intervensi

Renacana asuhan kebidanan didapatkan pada kehamilan, persalianan, nifas dan BBL pada Ny. A sudah sesuai teori yaitu asuhan kebidanan sesuai dengan kebutuhan pasien yaitu kehamilan dengan anemia dan faktor risiko usia di atas 35 tahun sehingga persalinan normal dan nifas normal sudah sesuai dengan rencana. Dalam hal ini tidak ditemukan kesenjangan antara teori dengan kasus.

6. Implementasi

Dalam pengelolaan pelayanan kebidanan komprehensif Ny. A diberikan asuhan sayang ibu sejak pembuahan hingga kelahiran. Hasil kehamilan, nifas dan BBL dilakukan melalui pemeriksaan dan kunjungan rumah. Dalam hal ini tidak ditemukan kesenjangan antara teori dengan kasus karena sesuai dengan intervensi.

7. Evaluasi

Evaluasi terhadap kegiatan yang dilakukan merupakan evaluasi akhir terhadap keadaan ibu dan anak. Dalam hal ini tidak ditemukan kesenjangan antara teori dengan kasus.

5.2 Saran

1. Saran Untuk Penulis

Meningkatkan pemahaman dan pengetahuan tentang asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir. Juga dapat memanfaatkan teori yang didapat selama pendidikan.

2. Saran Untuk Institusi

Kami berharap hal ini akan meningkatkan jumlah reverensi terkait asuhan kebidanan komprehensif pada kelompok usia di atas 35 tahun.

3. Saran Untuk Tempat Pelayanan Kesehatan

Kami percaya bahwa penyedia layanan kesehatan dapat menciptakan/meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan dengan mencapai tujuan dan infrastruktur yang ada dengan memberikan pelayanan kebidanan yang komprehensif terutama pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas dan kelengkapan sasaran dan prasarana yang tersedia. Pemeberian layanan yang lebih cepat dan akurat membantu menurunkan AKI pada ibu dengan faktor risiko usia di atas 35 tahun. Selain untuk membimbing mahasiswa kerja praktek, dikembangkan lebih lanjut agar mahasiswa lebih memperoleh keterampilan dalam memecahkan permasalahan yang timbul pada saat pengambilan kasus maupun menyusun artikel ilmiah.

4. Saran Untuk Masyarakat

Kami berharap masyarakat dapat mengenali dan memahami risiko kehamilan dengan risiko usia di atas 35 tahun. Selain itu, ibu hamil diharapkan untuk rutin memantau perkembangan kehamilannya dengan melakukan pemeriksaan rutin dan pemilihan tempat melahirkan ditenga kesehatan, agar dapat melahirkan lancar sehingga ibu dan bayi sehat