**BAB VI**

**PENUTUP**

**6.1 Simpulan**

Setelah melakukan asuhan kebidanan dengan menggunakan pendekatan manajemen Varney yang dilakukan secara komprehensif dan pendokumentasiansecara SOAP pada Ny. P dari kehamilan Trimester III hingga menjelang persalinan, yang dimulai dari tanggal 1 Maret 2018–7 April 2018. Maka dapat disimpulkan :

* 1. Pengkajian pada Ny”P” pada masa hamil trimester III di mulai pada tanggal 1 Maret 2018 hingga 7 April 2018. Kunjungan 1 dilaksanakan pada tanggal 1 Maret 2018 pada data subjektif didapatkan ibu mengeluh sulit tidur karena sering BAK pada malam hari. Pada data objektif pemeriksaan umum dan pemeriksaan fisik dalam batas normal, pada pemeriksaan penunjang di dapatkan Hb ibu 10, 5 gr/dl yaitu ibu mengalami psedoanemi. Kunjungan 2 dilakukan pada tanggal 15 Maret 2018 ibu mengeluh sakit punggung pada pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang hb ibu sudah dalam batas normal yaitu 11,3 gr/dl. Kunjungan ke 3 dilakukan pada tanggal 30 Maret 2018 tidak ada keluhan. Kunjungan ke 4 dilakukan pada tanggal 7 April 2018 ibu mengatakan cemas menghadapi persalinannya.
  2. Berdasarkan hasil pengkajian, dilakukan identifikasi diagnosa masalah dan diagnosa setiap kunjungan antenatal. Tidak terdapat masalah pada kunjungan pertama, ibumengeluhsering BAK, didapatkan diagnosa kebidanan pada kunjungan pertama Ny”P” yakni GIIP1001Ab000Usia kehamilan 32-34 minggu janin tunggal, hidup, intrauterine, letak kepala, punggung kiri dengan kehamilan resiko rendah. Pada kunjungan kedua Ny P mengalami sakit punggung didapatkan diagnosa kebidanan pada kunjungan kedua Ny”P” yakni GIIP1001Ab000Usia kehamilan34-36 minggu janin tunggal, hidup, intrauterine, letak kepala, punggung kiri dengan kehamilan resiko rendah.Pada kunjungan ketiga didapatkan diagnosa kebidanan Ny ”P” yakni GIIP1001Ab000 Usia kehamilan 36-37 minggu janin tunggal, hidup, intrauterine, letak kepala, punggung kiri dengan kehamilan resiko rendah. Dan pada kunjungan ke 4 mengatakan cemas menghadapi persalinannya, didapatkan diagnosa kebidanan pada kunjungan pertama Ny”P” yakni GIIP1001Ab000Usia kehamilan 37-38 minggu janin tunggal, hidup, intrauterine, letak kepala, punggung kiri dengan kehamilan resiko rendah.
  3. Tidak ditemukan diagnosa dan masalah potensial pada Ny. P selama dilakukan kunjungan antenatal
  4. Tidak ada tindakan segera yang dilakukan pada Ny. P selama dilakukan kunjungan antenatal
  5. Intervensi yang disusun sesuai dengan *Planning Of Action (POA)* dalam asuhan kehamilan yang telah disusun sebelum pelaksanaan asuhan dandisesuaikan dengan keluhan dan kebutuhan ibu.
  6. Implementasi yang dilakukan berdasarkan intervensi yang telah disusun dan kebutuhan dari Ny. P.
  7. Evaluasi dilakukan berdasarkan kriteria hasil. Ny. P dan janin yang dikandungnya adalah keadaan ibu dan janin baik tidak terjadi kegawat daruratan pada ibu dan janin. Selama diberikan asuhan Ny. P kooperatif dan bersedia melakukan anjuran yang diberikan. Asuhan yang diberikan telah mencapai kriteria hasil.

**6.2 Saran**

6.2.1 Bagi Ibu

Diharapkan selalu menjalin hubungan saling percaya dengan bidan agar proses pengkajian dapat digali data sebanyak-banyaknya guna pembelajaran untuk memberikan asuhan yang benar dan tepat berdasarkan teori yang dicapai dan diperoleh.

* + 1. Bagi Bidan

Diharapkan dalam memberikan asuhan, bidan hendaknya lebih teliti dalam mendeteksi komplikasi pada ibu hamil, agar dapat menurunkan AKB dan AKI.

* + 1. Bagi Institusi

Diharapkan dapat meningkatkan kualitas pendidikan bagi mahasiswa dengan memberikan waktu khusus untuk pengerjaan Laporan Tugas Akhir sehingga dalam pengerjaannya dapat dilakukan secara maksimal.