

BAB VI

PENUTUP

6.1 Kesimpulan

Setelah melakukan asuhan kebidanan dengan menggunakan pendekatan manajemen Varney yang dilakukan secara berkelanjutan dan pendokumentasian secara SOAP pada Ny M dari persalinan kala I, II, III, dan kala IV, maka dapat disimpulkan :

1. Pengkajian data dilakukan pada Ny M, subjektif ibu mengeluh perutnya kenceng-kenceng sejak tanggal 14-02-2018 pukul 23.00 WIB, nyeri pinggang menjalar ke depan, nyeri sering setiap ± 10 menit, dan mengeluarkan lendir dari kemaluan, warna putih kental, dan ada darah tanggal 15-02-2018 jam 22.15 WIB. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) 09-05-2017. Hari Perkiraan Lahir (HPL) 16-02-2018. Objektif Leopold I didapat bagian fundus teraba bokong dengan TFU 3 jari di bawah *processus xipoides*, Leopold II punggung kiri, Leopold III bagian bawah teraba kepala yang sudah masuk PAP, Leopold IV sebagian besar kepala sudah masuk PAP, pemeriksaan dengan acara WHO 3/5 bagian, Mc. Donald TFU 31 cm, TBJ 3100 gram, DJJ Punctum maksimum di kiri bawah pusat, frekuensi 149 kali/ menit, reguler, his: 2. 30".10". Pemeriksaan dalam tanggal 15-02-2018 pukul 22.45 WIB, v/v lendir darah positif, ketuban positif, pembukaan 3 cm, effacement 25%, tidak teraba bagian kecil janin dan juga bagian berdenyut, bagian terdahulu kepala, hodge II, bagian terendah belum teraba ubun-ubun kecil, molase nol (0).

2. Interpretasi diagnosa dan masalah dalam kasus ini yaitu G₁P₀₀₀₀AB₀₀₀ UK 39-40 minggu tunggal hidup intra uteri letak kepala punggung kiri kala I fase laten persalinan dengan keadaan ibu dan janin baik.
3. Identifikasi diagnosa dan masalah potensial pada Ny M yaitu tidak ada.
4. Kebutuhan segera yaitu tidak ada.
5. Intervensi pada kasus ini yaitu berikan konseling, informasi, dan edukasi (KIE) kepada ibu mengenai hasil pemeriksaannya, persiapkan rujukan pasien, berikan KIE tentang prosedur seperti pemantauan janin dan kemajuan persalinan normal, persiapkan ruangan persalinan dan kelahiran bayi, perlengkapan, bahan-bahan, obat-obat yang diperlukan, pantau terus-menerus kemajuan persalinan yang meliputi his (frekuensi, lama, dan kekuatan his) 30 menit sekali, pemeriksaan dalam (pembukaan serviks, penipisan serviks, penurunan kepala, dan molase) dikontrol setiap 4 jam sekali, tekanan darah setiap 4 jam sekali, suhu setiap 2-4 jam sekali pada kala I fase Laten dan 2 jam sekali pada kala I fase aktif, nadi setiap 30 menit sekali, DJJ setiap 30 menit sekali, urin setiap 2 jam sekali, dengan menggunakan lembar observasi pada kala I fase laten dan partograf pada kala I fase aktif, berikan KIE pada pasien untuk berkemih setiap 1-2 jam, berikan KIE kepada keluarga atau yang mendampingi persalinan agar sesering mungkin menawarkan air minum dan makanan kepada ibu selama

proses persalinan, dukung pasien selama kontraksi dengan teknik pernafasan dan relaksasi, berikan KIE kepada ibu untuk mengatur posisi yang nyaman, mobilisasi seperti berjalan, berdiri, atau jongkok, berbaring miring atau merangkak.

6. Implementasi yang dilakukan telah sesuai dengan intervensi yang telah ditetapkan.
7. Evaluasi tanggal 16-02-2018 pukul 02.45 WIB yaitu G₁ P₀₀₀₀ Ab₀₀₀ UK 39-40 minggu T/H/I letak kepala punggung kiri kala I fase aktif persalinan dengan keadaan ibu dan janin baik.
8. Pada catatan perkembangan didapatkan hasil :
 - a. Tanggal 16-02-2018 pukul 06.15 WIB G₁ P₀₀₀₀ Ab₀₀₀ UK 39-40 minggu T/H/I presentasi belakang kepala kala II.
 - b. Tanggal 16-02-2018 pukul 06.35 WIB P₁₀₀₁ Ab₀₀₀ kala III.
 - c. Tanggal 16-02-2018 pukul 06.45 WIB P₁₀₀₁ Ab₀₀₀ kala IV.

6.2 Saran

6.2.1. Bagi Petugas Kesehatan

Diharapkan petugas kesehatan dapat melakukan asuhan persalinan normal kala I, II, III, dan IV dengan memperhatikan penapisan, lembar observasi/ partograf, dan penatalaksanaan sesuai

58 langkah asuhan persalinan normal agar persalinan berjalan normal sesuai dengan yang diharapkan.

6.2.2. Bagi Ibu

Diharapkan ibu melakukan kunjungan ulang ke fasilitas kesehatan untuk memantau kondisinya selama masa nifas dan memantau bayinya dengan menilai pertumbuhan, perkembangan, serta memastikan bayi mendapat imunisasi.