

BAB VI

PENUTUP

6.1 Kesimpulan

Setelah melakukan asuhan kebidanan dengan menggunakan metode pendekatan manajemen Varney yang dilakukan secara lebih fokus pada kehamilan Trimester III yang dimulai dari tanggal 25 Februari 2019 maka dapat disimpulkan :

6.1.1 pengkajian asuhan kebidanan pada Ny.A pada kunjungan I dilaksanakan pada tanggal 25 february 2019 didapatkan data subjektif pada kehamilan ibu mengalami sering buar air kecil pada malam hari, hal ini disebabkan karena perutnya yang semakin membesar sehingga membuat titik berat tubuh pindah kedepan dan menekan kandung kemih sehingga kapasitas kandung kemih menjadi berkurang. Pada pemeriksaan fisik secara head to toe Ny.A dalam keadaan baik tidak ditemukan tanda bahaya dan kelainan. Pada kunjungan ke II pada tanggal 12 maret 2019 masalah buar air kecil pada malam hari sudah berkurang sejak seminggu yang lalu dan keluhan yang dirasakan adalah nyeri punggung sejak 3 hari yang lalu, hal ini disebabkan karena adanya perubahan tumpuan badan yang berpindah kedepan karena adanya perubahan beban perut yang semakin membesar. Pemeriksaan fisik dilakukan secara fokus (muka, mata, leher, payudara, dan abdomen serta ekstermitas). pada pemeriksaan abdomen didapatkan hasil TFU pertengahan pusat dan prosesus Xhipoedeus, Djj dalam batas normal yaitu 145x/menit pada kunjungan ke III pada tanggal 24 Maret 2019 ibu merasa cemas karena akan menghadapi persalinan, dan

pada pemeriksaan sisapatkan TTV dalam batas normal dan tidak terdapat tanda bahaya pada ibu hamil. Kunjungan ke IV tanggal 7 April 2019 tidak ada keluhan yang dirasakan oleh ibu, pada pemeriksaan fisik (abdomen) didapatkan kepala bayi sudah masuk pintu atas panggul (PAP).

- 6.1.2 Berdasarkan hasil pengkajian dilakukan identifikasi masalah pada setiap kunjungan kehamilan. Dari hasil pengkajian didapatkan diagnosa asuhan kebidanan pada Ny. A yaitu GII PI00I Ab000 dengan kehamilan normal.
- 6.1.3 Tidak ditemukan adanya diagnosa atau masalah potensial dan kebutuhan segera yang dilakukan pada Ny.A adalah melakukan pemeriksaan kehamilan rutin. Hal ini dikarenakan pada masa kehamilan terjadi perubahan yang harus diawasi dan dilakukan pemeriksaan rutin.
- 6.1.4 Intervensi direncanakan sesuai dengan POA yang telah disusun sebelum pelaksanaan dan disesuaikan dengan masalah yang muncul pada saat pelaksanaan asuhan kebidanan.
- 6.1.5 Implementasi dilakukan sesuai dengan diagnosa dan masalah pada Ny. A disetiap kunjungan dari kunjungan I sampai ke IV
- 6.1.6 Pada evaluasi, didapatkan bahwa ibu dalam keadaan normal, TTV dalam batas normal serta pada kehamilanya sampai di akhir kunjungan yang disusun dalam bentuk SOAP

6.2 Saran

6.2.1 Bagi penulis

Bagi penulis diharapkan lebih menambah dan memperluas ilmu wawasan pengetahuan dan ketrampilan agar asuhan kebidanan kehamilan yang diberikan berjalan maksimal dan optimal.

6.1.2 Bagi lahan praktik

Diharapkan mampu melaksanakan asuhan yang berkelanjutan, sehingga dalam perjalanan masa kehamilan ibu dapat dilakukan deteksi dini dan upaya pencegahan apabila terjadi masalah maupun komplikasi.