

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Setelah melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sejak, berdasarkan 7 langkah Varney dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

5.1.1 Pengumpulan data dasar

Pada langkah pengumpulan data dasar baik data subjektif maupun data objektif penulis tidak menemukan kesulitan, data subjektif didapatkan dari anamnesa/wawancara kepada pasien dan data objektif didapatkan dari hasil pemeriksaan baik saat kunjungan rumah maupun pemeriksaan di puskesmas. Penulis juga mendapatkan data pasien melalui wawancara dengan bidan puskesmas. Pada pemeriksaan objektif penulis melakukan pemeriksaan pada setiap kunjungan dengan tujuan untuk memastikan kondisi ibu dan janin baik sehingga didapatkan pada setiap pemeriksaan hasilnya baik.

5.1.2 Interpretasi data

Pada langkah interpretasi data sesuai dengan data subjektif dan objektif yang diperoleh pada kasus Ny.C dan dapat disimpulkan bahwa pada Ny.C didapatkan diagnosa yang sesuai dengan hasil anamnesa dan pemeriksaan, serta ditemukan masalah yang dikeluhkan oleh Ny.C, sehingga penulis memberikan asuhan sesuai kebutuhan.

5.1.3 Diagnosa potensial

Pada langkah diagnosa potensial dalam kasus Ny.C didapatkan diagnosa potensial pada ibu yaitu perdarahan, plasenta previa, preeklamsi, hipertensi dalam kehamilan, keguguran, diabetes gestasional, persalinan SC, partus precipitatus dan atonia uteri. Sedangkan diagnosa potensial pada janin yaitu asfiksia, cacat lahir, kelainan genetik, bayi premature, BBLR dan makrosomia. Selama pendampingan tidak ditemukan diagnosa potensial

5.1.4 Antisipasi penanganan segera

Antisipasi penanganan segera yang diambil penulis adalah kolaborasi dengan dokter Sp.OG, hal ini dilakukan supaya meminimalisir diagnosa potensial seperti yang sudah dirumuskan. Hasil dari kolaborasi dengan dokter Sp.OG yaitu Ny.C melahirkan di RS karena faktor resiko umur dan grandemultipara

5.1.5 Intervensi (perencanaan), Implementasi (penatalaksanaan) dan Evaluasi

Dari perumusan data dan diagnosa potensial, penulis memberikan asuhan kepada Ny.C sehingga tidak terjadi diagnosa potensial atau kegawatan lain yang dapat terjadi pada kahamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir. Asuhan yang diberikan disusun mulai dari perencanaan, penatalaksanaan dan evaluasi dari hasil yang telah dilakukan sehingga apabila terdapat asuhan yang tidak sesuai dapat ditingkatkan atau diperbaiki. Hasil dari asuhan yang diberikan. penulis berhasil meminimalisir terjadinya diagnosa potensial baik ibu maupun janin,

seperti terjadinya perdarahan, plasenta previa, preeklamsi, hipertensi dalam kehamilan, keguguran, diabetes gestasional, partus precipitatus dan atonia uteri. Sedangkan diagnosa potensial pada janin yaitu asfiksia, cacat lahir, kelainan genetik, bayi premature, BBLR dan makrosomia.

Pada kasus Ny.C dalam kunjungan kehamilan keempat pasien mengeluh kenceng-kenceng berkurang saat usia kehamilan 39 minggu lebih 1 hari,

5.2 Saran

5.2.1 Untuk penulis

Dengan adanya pembuatan karya tulis ilmiah ini, mahasiswa diharapkan dapat lebih mempelajari kembali ilmu-ilmu yang ada di lahan baik ilmu kebidanan fisiologis maupun ilmu kebidanan patologis, sehingga apabila nantinya turun ke lahan sudah dapat mengerti dan lebih mudah menyesuaikan diri dengan lingkungan mengingat jumlah kasus resiko tinggi semakin meningkat. Diharapkan dengan program pendampingan ibu hamil dengan resiko tinggi ini dapat menurunkan angka kematian ibu maupun angka kematian bayi.

5.2.2 Untuk masyarakat

Diharapkan untuk meningkatkan pengetahuan mengenai resiko tinggi apa saja yang dapat membahayakan ibu ketika memilih untuk memulai suatu kehamilan, sehingga ibu dapat menghindari kehamilan resiko tinggi dan membantu menurunkan angka kematian ibu dan angka

kematian bayi khususnya di Indonesia ini. Diharapkan juga untuk ibu hamil untuk selalu melakukan pemeriksaan kehamilan rutin di tempat pelayanan kesehatan baik pelayanan umum poli maupun posyandu sesuai yang dianjurkan sehingga mengetahui keadaan dan hasil pemeriksaan

5.2.3 Untuk tempat pelayanan kesehatan

Diharapkan lebih memperbanyak program-program untuk menyadarkan kepada masyarakat mengenai bahayanya kehamilan dengan faktor resiko serta memberikan contoh kasus yang sudah pernah terjadi, sehingga masyarakat mendapatkan informasi mengenai hal tersebut. Diharapkan juga untuk lebih meningkatkan mutu kualitas pelayanan mengingat kasus yang terjadi semakin meningkat dan lebih bervariasi.

5.2.4 Untuk institusi

Diharapkan selalu mengikuti *upgrade* atau pembaharuan mengenai informasi-informasi dan SOP dalam pelayanan kesehatan khususnya penanganan ibu hamil dengan faktor resiko sehingga meningkatkan kualitas dan keterampilan mahasiswa, diharapkan juga lebih meningkatkan peraturan terutama yang berhubungan dengan tingkat kedisiplinan mahasiswa karena sangat berpengaruh di lahan praktik.

DAFTAR PUSTAKA

- Aprilia, Devi. 2017. "Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kelancaran Pengeluaran ASI Pada Ibu Post Partum". Volume 6 No.1.
- Asiyah, Nor. 2017. "Perawatan Tali Pusat Terbuka Sebagai Upaya Mempercepat Pelepasan Tali Pusat". Volume 1, No.1 (hal 29-36).
- Ayuba, dkk. 2014. "The Safety Of Induction Of Labour In The Niger Delta Region". Grener Journal Of Medical Sciences, 2 (6): 173-178.
- Azizah. 2021. "Hubungan Grande Multipara Dengan Terjadinya Retensio Plasenta". Jombang:RI Midwifery.
- Desilestia. 2016. "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kegagalan Induksi Persalinan". Yogyakarta: Nuha Medika.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal. 2023. "Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi Kabupaten Tegal". Dinkes Kabupaten Tegal.
- Fatwiyani. 2022. "Pengetahuan Dan Sikap Ibu Tentang Pemberian Imunisasi BCG Pada Bayi". Volume 2, No.1.
- Fitriana, Yuni. 2023. "Implementasi Undang-Undang Nomor 4 Tahun 2019 Tentang Kebidanan Dalam Kemanfaatan Senam Maryam Pada Kehamilan". Bantul: Jurnal Ilmiah Kedokteran dan Kesehatan.
- Hannawiyah, H., & Zulaikha, L. I. 2021. "Hubungan Paritas Ibu Bersalin Dengan Kejadian Atonia Uteri (Satuan Bakti Bidan Untuk Negeri)". 4(2), 50-57.
- Hartati, Arimina. 2018. "Level of characteristics (age, parity, education) pregnant mother about the event of high risk pregnancy". Surabaya: Midwifery Academy Of Griya Husada.

- Kirani, M.Dhifa. 2021. "Oedema Pada Kaki Ibu Hamil Trimester 3 Dengan Rendam Air Hangat Campur Kencur". Voume 1.
- Nugroho dan Utama. 2014. "Hubungan Antara Paritas Dengan Persalinan". Volume 1.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2020. "Buku Ilmu Kebidanan Edisi Keempat". Jakarta: PT.Bina Pustaka.
- Setyowati, Iin. 2022. "Hubungan Paritas, Usia Kehamilan Dan Pekerjaan Hamil Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil". Madura: Jurnal Ilmiah Obgyn.
- Siregar, Nova. 2021. "Buku Pemeriksaan Bayi Baru Lahir".Pekalongan: PT.NEM.
- Solecha, Martatus. 2022. "Gambaran Faktor Umur, Paritas Dan Pendidikan Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim". Palembang: Cendekia Medika.
- Umami, Nurrahmi dkk. 2024. "Evaluasi Eektivitas Tekhnik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Nyeri Persalinan Kala I".
- Yolla dan Yusnita. 2021. Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Dengan Kehamilan Resiko Tinggi (4T). Banda Aceh: 2021.