

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah penulis melakukan manajemen asuhan kebidanan dengan menggunakan pendekatan komprehensif dan pendokumentasian secara SOAP pada Ny. M dari kehamilan TM 3, bersalin, nifas, BBL dan neonatus maka dapat disimpulkan:

1. Asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. M umur 22 tahun dari langkah pengkajian yang meliputi pemeriksaan, dan pemberian asuhan serta evaluasi, didapatkan hasil secara keseluruhan sudah dilakukan asuhan pada Ny. M dengan memberikan KIE tentang ketidaknyamanan trimester III untuk memberikan ibu pengetahuan mengenai nyeri pinggang, KIE tentang tanda bahaya pada kehamilan trimester III, sesuai dengan ketentuan dan terdapat adanya kesenjangan antara teori dan kasus dilapangan pada pemeriksaan panggul luar pada pengkajian pertama tidak dilakukan pengukuran karena sudah menjadi kebijakan padahal praktik. Menurut (Rosyariah,2019) pada ibu hamil perlu dilakukan pemeriksaan untuk menilai keadaan dan bentuk panggul apakah terdapat kelainan atau keadaan yang dapat menimbulkan penyulit persalinan,atau terdapat indikasi panggul sempit. Kehamilan berjalan normal dan tidak ada penyulit. Pemeriksaan ANC tidak terdapat keluhan yang bersifat abnormal.

2. Asuhan kebidanan persalinan pada Ny. M umur 22 tahun yang diberikan menggunakan APN 60 langkah dan kebutuhan ibu. Terdapat beberapa kesenjangan antara teori dengan asuhan yang diberikan pada kasus dilahan. Pertolongan persalinannya dilakukan pada tanggal 04 Maret 2022 dengan usia kehamilan 39 minggu 3 hari, dimulai kala I sampai IV dengan melakukan pengkajian dan data fokus yaitu data subjektif dan objektif, menentukan assesment serta evaluasi. Asuhan yang diberikan pada Ny. M sudah secara komprehensif yaitu ditangani oleh lebih dari 4 tangan, dan menggunakan APD lengkap tindakan yang dilakukan sesuai dengan 60 standar APN, persalinan berlangsung normal tidak ada penyulit, Pendokumentasian pada partograf dilakukan pada akhir kala IV yang seharusnya dilakukan saat ibu mulai memasuki persalinan kala fase aktif. namun disini terjadi kesenjangan antara teori dan lahan praktik pelaksanaan IMD hanya sekitar 30 menit karena membersihkan ibu dan melakukan pengukuran antropometri pada bayi. Pada kala IV di lahan praktik, terdapat kesenjangan dimana air DTT yang digunakan untuk membersihkan ibu seharusnya adalah air matang yang telah direbus selama 20 menit, sedangkan dilahan tidak demikian karena hanya memakai air yang berasal dari kran biasa tanpa dididihkan terlebih dahulu.
3. Asuhan masa nifas pada Ny. M berlangsung dengan baik. Pada masa nifas, dilakukan kunjungan yaitu 4 kali dalam pemantauan KF1 pada 6 jam post partum, KF2 pada 6 hari post partum, KF3 pada 2 minggu post partum, KF4 pada 5 minggu post partum. Selama pemantauan tidak ditemukan

keluhan, ibu sudah dapat menjalankan dengan baik perannya sebagai ibu tanpa kesulitan. Proses involusi uteri berlangsung normal yang tidak disertai dengan infeksi puerperalis dengan hasil pemeriksaan TFU pada 2 minggu post partum sudah tidak teraba. Luka jahit pada perineum juga sudah kering serta menyatu tanpa ada abses. Selama asuhan juga tidak ditemukan adanya tanda bahaya atau komplikasi.

4. Asuhan kebidanan pada Ny. M yang diberikan kepada bayi sesuai dengan usia bayi. Pada Bayi Ny. M usia 21 hari berat badan bayi mengalami peningkatan 500 gram, hal ini menunjukkan bahwa nutrisi bayi telah tercukupi karena bayi selalu diberikan ASI secara on demand sehingga berat badan bayi terus naik setiap minggunya. Selama masa bayi baru lahir dilakukan kunjungan sesuai standar yaitu 3 kali. Selama kunjungan tidak ditemukan komplikasi- komplikasi yang ada pada bayi Ny. M dan tidak terdapat kesenjangan antara teori dan praktik.

B. Saran

1. Bagi penulis

Ilmu dan pengalaman dalam mempelajari kasus – kasus pada saat praktik dalam bentuk manajemen SOAP bisa di terapkan sesuai standar pelayanan kebidanan yang telah ditetapkan sesuai dengan kewenangan bidan yang telah diberikan kepada profesi bidan. serta diharapkan mampu meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan dalam melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif terhadap pasien.

2. Bagi Institusi

Diharapkan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) berikutnya dapat digunakan sebagai referensi sehingga dalam proses pembuatan KTI menjadi lebih cepat dan sesuai dengan pedoman yang ditetapkan

3. Bagi lahan

Diharapkan dapat menjadi tolak ukur bagi pemberian pelayanan oleh tenaga kesehatan kepada masyarakat khususnya di bidang kebidanan yang sesuai teori dari mulai kehamilan, bersalin, nifas, bbl dan neonatus.

4. Bagi Klien

Diharapkan dengan dilakukan asuhan kebidanan secara berkelanjutan ibu dapat menerapkan asuhan – asuhan yang diberikan selama masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan *neonatus* untuk kehamilan yang selanjutnya, serta menambah pengetahuan dan pengalamannya terkait masa kehamilan, persalinan, nifas, dan asuhan pada bayi. Keluarga ikut serta dalam memberikan asuhan kepada ibu dalam memberikan dukungan secara menyeluruh bagi setiap siklus seorang wanita, serta dapat mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi yang mungkin terjadi pada ibu dan bayi.

DAFTAR PUSTAKA

- Ambarwati, D. E. (2011). *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- APN. (2014). *Buku Acuan Persalinan Normal*. Jakarta: JNPK-KR.
- Depkes. (2018) *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Depkes.
- Jannah, N. (2011). *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas*. Yogyakarta: Ar-Ruz Media.
- JNPK-KR. (2017). *Asuhan Persalinan Normal dan Inisiasi Menyusu Dini*. Jakarta: Depkes RI.
- Kemenkes RI. (2012). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu, Edisi Kedua*. Ditjen Bina GIKIA.
- Kementrian RI. (2013). *Pelayanan Kesehatan Ibu Di Fasilitas Kesehatan Dasar Dan Rujukan*. Jakarta: World Health Organization.
- Kusmiyati, Y, Wahyuningsih, H, Sujiati, (2010). *Perawatan Ibu Hamil*. Yogyakarta : Fitramaya
- Manuaba. (2012). *Pengantar Kuliah Obstetri*. Jakarta: Kedokteran EGC. Marmi.
- (2011). *Asuhan Kebidana Patologi*. Jakarta: EGC.
- Munthe. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (Continuity Of Care)*. Jakarta: Trans Info Media.
- Notoatmodjo, Soekidjo. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Nurjasmii, E. (2016). *Buku Acuan Midwifery Update 2016*. Jakarta: PP IBI.
- Pitriani. (2014). *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Normal*. Yogyakarta : Deepublish.
- Mandriwati (2016), *Asuhan Kebidanan Kehamilan berbasis Komperhensif*
- Husin (2015). *Asuhan kehamilan berbasis bukti*
- Adriaansz (2017). *Asuhan persalinan normal, asuhan esensial bagi ibu bersalin dan bayi baru lahir serta penatalaksanaan komplikasi segera pasca persalinan dan nifas*
- Profil Dinkes Kabupaten Semarang. (2020). *Profil Kesehatan*. Kab. Semarang: Dinas Kesehatan Kabupaten Semarang.
- Profil Kesehatan Indonesia. (2020)
- Profil Kesehatan Jawa Tengah. (2020). *Profil Kesehatan Jawa Tengah*. Semarang: Dinas Kesehatan.
- Profil Kesehatan Jawa Tengah. (2020). *Profil Kesehatan Jawa Tengah*. Semarang:

Dinas Kesehatan.

Profil kesehatan RI. (2019). *Peraturan Pemerintahan Kesehatan RI*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.

Prawirohardjo,S. (2010). *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Prawirohardjo.S. (2016). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Purwoastuti, E. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan & BBL*. Yogyakarta: PUSTAKABARUPRESS.

Reeder, S. M. (2011). *Keperawatan maternitas: kesehatan wanita, bayi, & keluarga edisi 18*. Jakarta: EGC.

Rohani, D. (2014). *Asuhan kebidanan pada masa persalinan*. Jakarta: Salemba Medika.

Rukiah, D. (2011). *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas*. Jakarta: EGC.

Saifudin. (2010). *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT Bina Pustaka Indonesia.

Syahdrajat, T. (2015). *Panduan Menulis Tugas Akhir Kedokteran dan Kesehatan*. Jakarta: prenadamedia Group.

Wahyuni, S. (2012). *Asuhan Neonatus Bayi dan Balita*. Jakarta: EGC.

Walyani. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi BaruLahir*.Yogyakarta: Pustaka Barupress.

Tando, (2016). *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, dan balita*

Walyani. (2017). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas & Menyusui*.Yogyakarta: Pustaka Barupress.

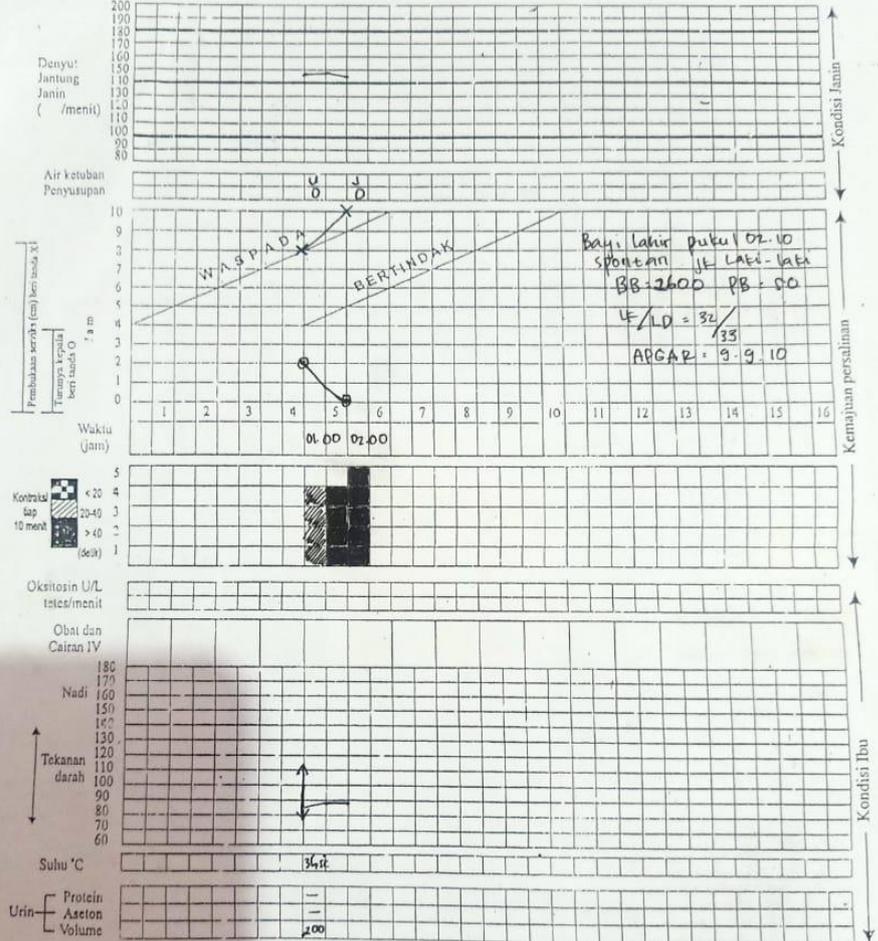
Astuti dkk, (2015). *Asuhan kebidanan Nifas dan Menyusui*

WHO. (2010). *Infant mortality*. Word Health Organization

LAMPIRAN

PARTOGRAF

No. Register: [] Nama Ibu: Ny. Mia Umur: 22 Th. Nama Suami: Tn. M. Ak
 No. Puskesmas: [] Tanggal: 9-8-21 Jam: 01.00 WIB Alamat: KAWAN KIDUL 4/2
 Ketuban pecah sejak jam: 01.50 WIB Mules sejak jam: 18.00 WIB Uamil: 30 mg G: 7 P: 0 A: 1



Anamnesis:

- Nutrisi:
 - Makan: 1x porsi sedang menu nasi lauk, sayur
 - minum: 3 gelas air putih 1 gelas teh
- Eliminasi:
 - BAB: ibu belum BAB
 - BAK: ibu sudah BAK

Penolong
 lc.
 (MURUL F.)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 4 Maret 2022
- Nama bidan: M. Endang Wite danarati
- Tempat persalinan:
 - Rumah ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah sakit
 - Klinik swasta
 - Lainnya: PMS
- Alamat tempat persalinan: Kauman Kidul
- Catatan rujuk kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - B'dan
 - Suami
 - Teman
 - Dukun
 - Keluarga
 - Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawat darurat
 - Pendarahan
 - HDK
 - Infekal
 - PMTCT

KALA I

- Partusuf melewati garis waspada: Ya / Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - Suami
 - Teman
 - Dukun
 - Tidak ada
- Gawat janin:
 - Ya, Tindakan yang dilakukan:
 - Tidak

- Pemantauan DJJ setiap 5 - 10 menit selama kala II, hasilnya:
- Distosi bahu:
 - Ya, Tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, Penatalaksanaan masalah tersebut hasilnya:

KALA III

- Intisiasi menyusui dini:
 - Ya
 - Tidak absanya
- Time baba III: 7 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/lm?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Penjepitan tali pusat:
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Pengawasan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam:ko	waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	02.20	110/70 mmHg	88 1/m	36,2°C	2 Jc & Pts	Keras	Kosong	30 cc
	02.35	110/70 mmHg	84 1/m		2 Jc & Pts	Keras	Kosong	25 cc
	02.50	110/70 mmHg	90 1/m		2 Jc & Pts	Keras	Kosong	25 cc
	02.05	110/70 mmHg	92 1/m		2 Jc & Pts	Keras	Kosong	25 cc
2	03.35	110/80 mmHg	99 1/m	36,1°C	2 Jc & Pts	Keras	Kosong	20 cc
	04.05	110/70 mmHg	90 1/m		2 Jc & Pts	Keras	Kosong	20 cc

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Piasenta lahir lengkap (intact) tidak. Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
- Piasenta tidak lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
- Laserasi:
 - Ya, dimana: perineum, 0,01, perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 - Tidak
 - Parahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Atoni Uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
- Jumlah dara yang keluar/par-tarahan: 250 ml.
- Masalah dan, Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU baik, TD: 110/70 mmHg, Nadi: 88 x/mnt, Napas: 24 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 2600 gram
- Panjang badan: 40 cm
- Jenis kelamin: P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / atau penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - Mengeringkan
 - Menghangatkan
 - Rangsang taktil (aktif)
 - Memasukkan IMD atau neleri menyusui segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
 - Mengeringkan
 - Rangsang taktil (aktif)
 - Bobaskan jalan napas
 - Pakan selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - Ya, waktu: segera
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

DOKUMENTASI

1. Kehamilan

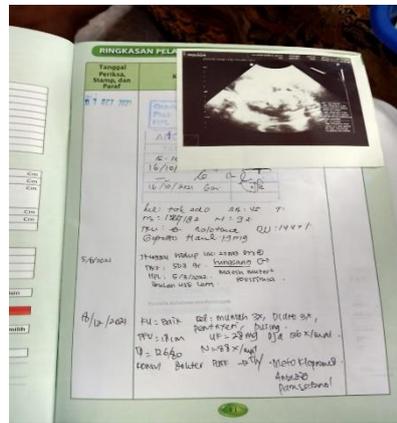


2. Persalinan

PERNYATAAN BUKU KULUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG BUKAN SPESIALIS

Ibu memiliki tanggal, tempat pelayanan dan tenaga kesehatan memitibuhkan peran/sewa jasa pelayanan

No	No. RT	No. RW	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
			Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
1	10	001	0	0	0	0	0	0
2	10	001	0	0	0	0	0	0
3	10	001	0	0	0	0	0	0
4	10	001	0	0	0	0	0	0
5	10	001	0	0	0	0	0	0
6	10	001	0	0	0	0	0	0
7	10	001	0	0	0	0	0	0
8	10	001	0	0	0	0	0	0
9	10	001	0	0	0	0	0	0
10	10	001	0	0	0	0	0	0
11	10	001	0	0	0	0	0	0
12	10	001	0	0	0	0	0	0
13	10	001	0	0	0	0	0	0
14	10	001	0	0	0	0	0	0
15	10	001	0	0	0	0	0	0
16	10	001	0	0	0	0	0	0
17	10	001	0	0	0	0	0	0
18	10	001	0	0	0	0	0	0
19	10	001	0	0	0	0	0	0
20	10	001	0	0	0	0	0	0
21	10	001	0	0	0	0	0	0
22	10	001	0	0	0	0	0	0
23	10	001	0	0	0	0	0	0
24	10	001	0	0	0	0	0	0
25	10	001	0	0	0	0	0	0
26	10	001	0	0	0	0	0	0
27	10	001	0	0	0	0	0	0
28	10	001	0	0	0	0	0	0
29	10	001	0	0	0	0	0	0
30	10	001	0	0	0	0	0	0



3. Nifas





4. BBL

