

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Simpulan**

Berdasarkan asuhan kebidanan yang telah dilakukan dari pembahasan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. K dengan persalinan kala II memanjang Dan By. Ny. K dengan menggunakan 7 langkah varney mulai dari pengumpulan data sampai dengan evaluasi, maka penulis mengambil keputusan :

1. Pengkajian asuhan komprehensif pada Ny. K dengan persalinan kala II memanjang pada data subjektif pada kehamilan terdapat kesenjangan antara kasus dan teori yaitu pada kunjungan ke III/ Trimester III ibu tidak mengalami ketidaknyamanan/ keluhan. Pada tinjauan teori ketidaknyamanan trimester III Menurut Menurut Varney (2013) keluhan ringan yang dijumpai pada kehamilan trimester ke 3 seperti sesak napas, nyeri ulu hati, konstipasi dan nyeri punggung belakang. Dan menurut Asrinah (2010) keluhan pada Trimester III yaitu sering berkemih, badan pegal-pegal, kram dan nyeri kaki, gangguan bernapas, eodema, sakit pinggang, dan sakit perut bagian bawah.
2. Pengkajian asuhan komprehensif pada Ny. K dengan persalinan kala II memanjang pada pada kehamilan terdapat kesenjangan antara kasus dan teori yaitu pada kunjungan ke I, kunjungan II, dan kunjungan III. Pada kunjungan pertama / Trimester I, Indeks Masa Tubuh (IMT) ibu 28,8.

Menurut Sharon (2011), jumlah metode dapat digunakan untuk mengkaji status nutrisiseorang wanitamembandingkanberat badan dengan tinggi badansebelum kehamilan memberikanperkiraan ukuran tubuh, untukmenentukan standar berat badandan mengidentifikasi orang yang beratbadannya kurang. Metode ini juga disebut pengukuranIndeks Masa Tubuh (IMT). Ditinjau dari table Pertambahan berat badan berdasarkan pertumbuhan melihat status gizi ibu pada kunjungan awal, IMT kurus yaitu 19,8 , IMT normal yaitu 19,8-26,0 dan IMT Lebih yaitu 26,0 – 29,0. (Sumber : Paath, 2005)

Pada kunjungan kedua / Trimester II, berat badan ibu mengalami kenaikan sebanyak 6 kg, menurut Pantiawati (2010), kenaikan berat badan trimester II adalah 3 kg atau 0,3 kg per minggu. Sebesar 60% kenaikan berat badan karena pertumbuhan jaringan ibu.

Pada kunjungan ketiga / trimester ketiga, berat badan ibu mengalami kenaikan sebanyak 2,5 kg menurut Pantiawati (2010) Kenaikan berat badan trimester III adalah 6 kg atau 0,3-0,5 kg per minggu. Sekitar 60% kenaikan berat badan ibu karena pertumbuhan jaringan janin. Timbunan lemak pada ibu kurang lebih 3kg.

3. Pengkajian asuhan komprehensif pada Ny.K dengan persalinan kala II memanjang pada datapersalinan pada kala II terdapat kesenjangan antara kasus dan teori, yaitu kala II berlangsung selama 1 jam 37 menit dan menurut Kumalasari (2015) Kala II pada primigravida berlangsung

selama 1,5 jam – 2 jam dan multigravida berlangsung selama 30 menit – 60 menit.

4. Analisa asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. K telah ditetapkan berdasarkan data dasar yang di dapat pada langkah pertama asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan imunisasi dan terdapat kesenjangan antara tinjauan teori dan tinjauan kasus.
5. Pengkajian asuhan komprehensif pada Ny. K pada penatalaksanaan yang diberikan tidak terdapat kesenjangan antara tinjauan teori dan tinjauan kasus.

## **B. Saran**

1. Bagi Lahan Praktik

Mempertahankan mutu pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir serta KB.

2. Bagi Pasien

Pasien diharapkan mendapatkan lebih pengetahuan tentang perawatan diri sendiri pada masa hamil, bersalin, nifas serta perawatan bayi sehari-hari.

3. Bagi Institusi Kebidanan

Keberhasilan suatu asuhan yang diberikan tidak terlepas dari dukungan institusi pendidikan diharapkan adanya suatu sarana klinik yang lebih mendukung kegiatan asuhan komprehensif sehingga asuhan komprehensif dapat dilakukan sesuai dengan kebutuhan klien.