

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Pada bagian ini, penulis menyajikan kesimpulan dari hasil asuhan kebidanan yang telah dilakukan Pada Ny. N Umur 29 Tahun Multigravida Usia Kehamilan 24 Minggu Dengan Anemia Ringan Di Puskesmas Kretek Bantul Yogyakarta.

1. Pengkajian data subyektif telah dilakukan sesuai standar pelayanan kebidanan, Dengan hasil anamnesa Ny. N usia 29 tahun dengan Anemia Ringan sebagai berikut, Ny. N mengeluhkan sering merasa pusing, sakit kepala, dan mudah lelah saat melakukan aktivitas
2. Pengkajian data obyektif telah dilakukan sesuai standar pelayanan kebidanan, Dengan hasil pemeriksaan fisik di temukan pada konjungtiva mata tampak pucat, Hasil pemeriksaan Hb terakhir 10,5 g/dL.
3. Analisa telah dilakukan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan Berdasarkan data subyektif dan obyektif, dapat ditegakkan diagnosis bahwa Ny. N umur 29 tahun usia kehamilan 24 minggu dengan anemia ringan yang ditunjukkan oleh kadar hemoglobin 10,5 g/dL, sehingga asuhan yang diberikan disesuaikan dengan kondisi tersebut.
4. Perencanaan telah dilakukan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan, seperti beritahu ibu hasil pemeriksaan, Berikan KIE tanda gejala Anemia, Berikan KIE cara mengatasi Anemia, Berikan tablet Fe dan Asam Folat, Beritahu ibu cara meminum tablet Fe, Berikan KIE nutrisi seimbang, Beritahu bu KIE pola aktivitas, Beritahu ibu tanda bahaya dan ketidaknyamanan TM II
5. Implementasi asuhan kebidanan sudah dilakukan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan, seperti memberitahu ibu hasil pemeriksaan, memberikan KIE tanda gejala Anemia, KIE cara mengatasi Anemia, KIE nutrisi seimbang, KIE pola aktivitas selama hamil, memberikan tablet Fe

dan Asam Folat, memberitahu cara meminum tablet Fe, dan Memberitahu ibu tanda bahaya dan ketidaknyamanan TM II

6. Hasil Evaluasi yang dilakukan sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan, yang di tunjukan dengan peningkatan kadar hemoglobin dari 10,5 g/dL menjadi 11 g/dL dan Ibu juga telah menunjukkan respons baik dengan memperbaiki pola nutrisi dan rutin mengonsumsi tablet Fe selama kehamilan, ibu juga sudah mengetahui pola aktivitas yang tepat selama hamil, dan sudah mengetahui tanda bahaya serta ketidaknyamanan di TM II.

B. Saran

1. Bagi Puskesmas

Puskesmas diharapkan memperluas langkah deteksi dini dan penanganan anemia pada ibu hamil dengan melakukan pemeriksaan hemoglobin secara berkala pada setiap kunjungan antenatal. Di samping itu, perlu ditingkatkan pelaksanaan edukasi nutrisi, konseling untuk menjaga kepatuhan dalam mengonsumsi TTD, serta penyuluhan mengenai tanda dan gejala anemia yang harus diantisipasi.

2. Bagi Klien dan Masyarakat

Diharapkan masyarakat, khususnya ibu hamil dan keluarga, dapat meningkatkan kesadaran akan pentingnya pencegahan serta penanganan anemia serta dengan aktif mengikuti kegiatan penyuluhan dan memperbaiki asupan nutrisi guna mencegah masalah anemia.

3. Bagi Penulis

Penulis diharapkan mampu memperdalam pengetahuan dan meningkatkan kualitas pelayanan, sehingga keterampilan yang dimiliki semakin berkembang. Selain itu, penulis juga diharapkan dapat mengimplementasikan ilmu yang telah diperoleh secara tepat dan bertanggung jawab.