

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### C. Kesimpulan

1. Pengkajian data subyektif pada Ny. D G2P1A0 usia 29 tahun usia kehamilan 30 minggu dengan anemia ringan sudah sesuai standar pelayanan kebidanan. Hasil pengkajian data subyektif didapatkan bahwa Ny. D mengeluh kram pada kaki, cepat lelah, pusing dan mata berkunang pada saat merubah posisi dari duduk ke berdiri, pola makan teratur dengan kebiasaan mengkonsumsi protein nabati dan jarang mengkonsumsi protein hewani dan pola tidur malam 5 jam sehari akibat merasa terganggu oleh kram kaki yang dialaminya.
2. Pengkajian data obyektif pada Ny. D G2P1A0 usia 29 tahun usia kehamilan 30 minggu dengan Anemia ringan sudah sesuai standar pelayanan kebidanan. Hasil pengkajian data obyektif, didapatkan bahwa tanda-tanda vital normal, konjungtiva pada mata dan kuku ekstremitas atas Ny. D pucat, TFU 29 cm, TBJ 2.635 gram, kadar Hb pada kunjungan pertama 9,9 g/dL dan kadar Hb setelah diberikan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan 11,3 g/dL.
3. Hasil analisa pada Ny. D G2P1A0 usia 29 tahun usia kehamilan 30 minggu dengan anemia ringan sudah sesuai standar pelayanan kebidanan. Didapatkan diagnosa anemia ringan. Masalah kram pada kaki, cepat lelah, pusing, dan mata berkunang pada saat merubah posisi dari duduk ke berdiri. Kebutuhan yang diberikan adalah pemberian KIE anemia dan pemberian tablet Fe. Diagnosa potensial adalah anemia sedang. Antisipasi tindakan segera adalah melakukan kolaborasi dengan Dokter Obgyn di Rumah Sakit.
4. Perencanaan yang diberikan pada Ny. D G2P1A0 usia 29 tahun usia kehamilan 30 minggu dengan anemia ringan sudah sesuai standar pelayanan kebidanan. Perencanaan yang diberikan pada Ny. D meliputi pemberian KIE kram pada kaki dan cara penanganannya, pemberian KIE anemia dan cara penanganannya, pemberian tablet Fe serta KIE cara meminum tablet Fe, dan pemberian KIE ketidaknyamanan trimester III kehamilan.

5. Implementasi yang dilakukan pada Ny. D G2P1A0 usia 29 tahun usia kehamilan 30 minggu dengan anemia ringan sudah sesuai standar pelayanan kebidanan. Implementasi yang diberikan pada Ny. D meliputi pemberian KIE kram kaki dan cara penanganannya, memberikan KIE anemia dan cara penanganannya, memberikan tablet Fe 30 butir dan cara mengkonsumsinya, memberikan KIE ketidaknyamanan trimester III kehamilan.
6. Evaluasi yang dapat disimpulkan pada kasus G2P1A0 usia 29 tahun usia kehamilan 30 minggu dengan anemia ringan sudah sesuai standar pelayanan kebidanan. Didapatkan hasil evaluasi Ny. D mengerti terkait kram kaki yang dialaminya dan bersedia melakukan anjuran yang diberikan, Ny. D menerima dan mampu memahami kondisi anemia yang dialaminya, Ny. D terlihat lebih tenang dan bersedia mengikuti semua anjuran yang diberikan serta sudah mengetahui cara mengonsumsi tablet Fe yang benar dan terjadi peningkatan kadar Hb Ny. D dari 9,9 g/dL menjadi 11,3 g/dL setelah diberikan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan. Berdasarkan hasil asuhan yang telah diberikan sesuai dengan kondisi Ny. D, didapatkan juga hasil bahwa Ny. D tidak mengalami dampak dari anemia yang dialaminya baik bagi janin maupun bagi Ny. D.

#### **D. Saran**

1. Bagi Bidan dan Puskesmas

Diharapkan dapat terus meningkatkan mutu pelayanan kebidanan sesuai standar, khususnya dalam penatalaksanaan anemia ringan pada ibu hamil. Upaya deteksi dini, edukasi gizi, serta pemantauan kepatuhan konsumsi tablet Fe perlu diperkuat guna mencegah komplikasi yang mungkin timbul selama kehamilan.

2. Bagi Pasien

Diharapkan dapat menerapkan pengetahuan yang telah diberikan melalui KIE, seperti memahami penyebab, gejala, serta pentingnya nutrisi selama kehamilan, terutama konsumsi zat besi dan pola istirahat yang cukup. Hal ini bertujuan agar kondisi anemia dapat ditangani dengan baik dan tidak berkembang menjadi lebih berat.

### 3. Bagi Penulis

kegiatan ini menjadi pengalaman berharga dalam meningkatkan kompetensi praktik kebidanan, khususnya dalam memberikan asuhan yang tepat dan edukatif bagi ibu hamil dengan anemia ringan. Penulis juga memperoleh pemahaman lebih mendalam mengenai pentingnya pendekatan holistik dalam pelayanan kebidanan.

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA