

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan asuhan kebidanan berkesimbangan yang dilakukan pada Ny. R umur 30 tahun dengan anemia dan KEK dapat disimpulkan:

1. Asuhan kebidanan kehamilan

Tujuan dari asuhan kebidanan kehamilan untuk meningkatkan Hb ibu tidak tercapai dikarenakan Ny. R tidak sepenuhnya menerapkan saran yang diberikan. Umur kehamilan Ny. R meragukan karena selama hamil Ny. R belum pernah melakukan USG. Dampak anemia dan KEK dalam kehamilan tidak terjadi.

2. Asuhan kebidanan persalinan

Ny. R diduga mengalami persalinan prematur karena umur kehamilan yang tidak pasti. Setelah diklarifikasi Ny. R tidak mengalami persalinan prematur. Tidak ada komplikasi pada saat persalinan. Dampak anemia dan KEK dalam kehamilan tidak terjadi pada saat persalinan.

3. Asuhan kebidanan bayi baru lahir/neonatus

Bayi Ny. R lahir aterm dan tidak ada komplikasi. Dampak anemia dan KEK dalam kehamilan tidak terjadi pada bayi Ny. R.

4. Asuhan kebidanan nifas

Dampak anemia dan KEK dalam kehamilan terjadi pada saat nifas yaitu Ny. R mengalami anemia. Tujuan dari asuhan kebidanan nifas untuk meningkatkan kadar Hb ibu tercapai.

5. Asuhan kebidanan keluarga berencana

Ny. R memutuskan menjadi akseptor KB progestin dan suami mendukung ibu untuk berpartisipasi dalam KB. Tujuan dari asuhan kebidanan keluarga berencana tercapai.

B. Saran

Berdasarkan kesimpulan yang diperoleh dari asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. R umur 30 tahun dengan anemia dan KEK penulis bermaksud memberikan masukan.

1. Bagi Bidan Pelaksana

- a. Bidan mengkaji klien dengan cermat dan lebih dalam.
- b. Penilaian usia gestasi sebaiknya dilakukan dengan rumus Naegle, tinggi fundus uteri (TFU), dan melalui USG untuk memperkecil kesalahan penilaian usia gestasi.
- c. Bila usia gestasi tidak diketahui secara pasti selama kehamilan dan belum dilakukan USG, dapat dilakukan pemeriksaan *new ballard score* untuk pengkajian usia gestasi.
- d. Pemeriksaan kadar Hb sebaiknya dilakukan secara berkala.
- e. Dosis pemberian tablet Fe untuk ibu hamil anemia dan ibu nifas anemia disesuaikan dosis dan waktu pemberiannya.

- f. Konsumsi telur rebus setiap hari (lauk protein hewani), lauk protein nabati, sayuran hijau, buah-buahan yang mengandung vitamin C, dan rutin mengonsumsi tablet Fe setiap hari dapat meningkatkan kadar Hb, sehingga ibu hamil dan nifas dengan anemia dapat diberikan KIE nutrisi tersebut dan pentingnya minum tablet Fe. Pencegah anemia dalam kehamilan lebih efektif bila sebelum hamil ibu sudah mengonsumsi tablet Fe.
 - g. Bidan memberikan konseling untuk mempersiapkan kehamilan meliputi kesehatan reproduksi dan pencegahan anemia sejak masa prakonsepsi.
2. Bagi Mahasiswa

Pengalaman yang didapatkan dalam memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. R umur 30 tahun dengan anemia dan KEK dapat diterapkan dalam memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan.
 3. Bagi Klien
 - a. Setelah mendapatkan asuhan kebidanan berkesinambungan, klien menjadi lebih mengetahui kondisinya dan menerapkan saran yang diberikan selama asuhan kebidanan berkesinambungan. Diharapkan hal tersebut dapat meminimalkan risiko yang akan terjadi dan dapat mengetahui komplikasi secara dini, sehingga jika terjadi komplikasi klien dan keluarga tahu tindakan apa yang harus mereka lakukan.
 - b. Klien mempunyai catatan HPHT setiap bulan, sehingga klien tidak lupa dengan HPHT nya.