

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL NY. S DAN
NY. L YANG DILAKUKAN TERAPI KOMPLEMENTER
PEMBERIAN JUS BUAH NAGA DAN MADU UNTUK
MENINGKATKAN KADAR HEMOGLOBIN
DI RSUD ARJAWINANGUN**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

RISKI AULIA

NIM.P2.06.20.22.0069

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
CIREBON
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL NY. S DAN
NY. L YANG DILAKUKAN TERAPI KOMPLEMENTER
PEMBERIAN JUS BUAH NAGA DAN MADU UNTUK
MENINGKATKAN KADAR HEMOGLOBIN
DI RSUD ARJAWINANGUN**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat

Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan

Pada Program Studi Keperawatan

Cirebon



Oleh :

RISKI AULIA

NIM.P2.06.20.22.0069

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
CIREBON
2023**

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah rabbil alamin, puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya serta sholawat dan salam kepada Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil Ny. S dan Ny. L yang Dilakukan Terapi Komplementer Pemberian Jus Buah Naga dan Madu untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin Di Ruang Poli Kandungan RSUD Arjawinangun” yang diajukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Cirebon.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penulisan karya tulis ilmiah ini tidak mudah dan banyak tantangan yang harus dihadapi namun atas kehendak Allah SWT dan dukungan dari berbagai pihak penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Hj. Ani Radiati R,SPd, M.Kes., Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
2. Ns. Dudi Hartono, S.Kep, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kep selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya wilayah Cirebon yang telah memberikan informasi dan motivasi dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.
4. Hj. Santi Wahyuni, SKp, M.Kep, Sp.Mat selaku Dosen Pembimbing I yang telah bersedia memberikan waktu, tenaga, pikiran, dan motivasi dengan sabar dalam memberikan bimbingan dan arahan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Hj. Badriah, STT, MPH selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan arahan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Ns. Sriyatin, APP, S.Kep, M.Kes. selaku Dosen Penguji seminar karya tulis ilmiah yang senantiasa memotivasi dan menginspirasi penulis.

7. Omay Rohmana, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Dosen Pembimbing Akademik yang selalu memberikan arahan, bimbingan serta motivasi dalam perkuliahan hingga saat ini.
8. Almarhumah mamah saya yang tercinta dan tersayang, yang telah membesarkan dan merawat serta memberikan motivasi hingga saat ini.
9. Kakak dan istrinya yang sudah menjadi orang tua kedua penulis yang selalu mendoakan, memberikan motivasi dan bantuan moril maupun materil kepada penulis.
10. Teman-teman satu peminatan keperawatan maternitas, Vina, Arinda, Dwi, Fanisa, dan Tri yang sudah memberikan informasi dan bantuan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
11. Sahabat-sahabat penulis, Ayu, Rini, Dita, Ika yang telah memberikan motivasi dan bantuan selama penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
12. Teman dekat penulis, Aris, Dela, Istiqomah yang telah memberikan semangat dukungan moril maupun materil kepada penulis.
13. Teman-teman seangkatan D III Keperawatan Cirebon tahun 2020 yang telah memberikan semangat dan dukungan.

Akhir kata penulis berharap Allah SWT membalas kebaikan-kebaikan semua pihak yang telah membantu penulis. Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun yang dapat menyempurnakan penulisan ini sehingga dapat bermanfaat dan berguna untuk pengembangan ilmu pengetahuan.

Cirebon, 28 Mei 2023

Penulis

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Ny. S dan Ny. L yang Dilakukan Terapi Komplementer Pemberian Jus Buah Naga dan Madu untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin Di RSUD Arjawinangun

Riski Aulia¹, Santi Wahyuni², Badriah³

Latar belakang : kejadian ibu hamil dengan anemia di Indonesia sebanyak 48,9% dan 84,6% diantaranya terjadi pada kelompok umur 15-24 tahun. Anemia pada ibu hamil disebabkan oleh perubahan fisiologi pada tubuh yaitu proses hemodilusi akibat peningkatan volume plasma darah sehingga kadar hemoglobin dalam tubuh menurun. Anemia dalam kelamitan dapat meningkatkan risiko kelahiran prematur, kematian ibu dan bayi, penyakit infeksi, mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan janin. Masalah keperawatan yang sering muncul pada ibu hamil dengan anemia yaitu perfusi perifer tidak efektif berhubungan dengan penurunan konsentrasi hemoglobin. Dalam mengatasi masalah anemia pada kehamilan intervensi yang dapat dilakukan yaitu melalui terapi komplementer dengan pemberian jus buah naga dan madu untuk meningkatkan kadar hemoglobin dan penyerapan zat besi dalam tubuh. **Tujuan** : memberikan asuhan keperawatan ibu hamil yang dilakukan terapi komplementer pemberian jus buah naga dan madu untuk meningkatkan kadar hemoglobin. **Metode** : karya tulis ilmiah ini menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus dengan subjek dua ibu hamil anemia. **Hasil** : Kadar hemoglobin pasien 1 sebelum dilakukan intervensi yaitu 9,9 mg/dL dan setelah dilakukan intervensi yaitu 11 mg/dL. Kadar hemoglobin pasien 2 sebelum dilakukan intervensi yaitu 8,3 mg/dL dan setelah dilakukan intervensi yaitu 12,8 mg/dL. **Kesimpulan** : Terapi komplementer pemberian jus buah naga dan madu menunjukkan keberhasilan dalam meningkatkan kadar hemoglobin pada ibu hamil dengan anemia. **Saran** : Terapi komplementer pemberian jus buah naga dan madu diharapkan dapat digunakan untuk membantu meningkatkan kadar hemoglobin pada ibu hamil dengan anemia.

Kata kunci : Ibu Hamil, Jus Buah Naga dan Madu, Kadar Hemoglobin, Terapi Komplementer

¹Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

^{2,3}Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

**HEALTH MINISTRY OF REPUBLIC INDONESIA
STUDY PROGRAM D III NURSING CIREBON
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

ABSTRACT

**Nursing Care for Pregnant Women Mrs. S and Mrs. L with Complementary
Therapy of Giving Dragon Fruit Juice and Honey to Increase Hemoglobin
Levels In The Arjawinangun Hospital**

Riski Aulia¹, Santi Wahyuni², Badriah³

Background : the incidence of pregnant women with anemia in Indonesia is 48.9% and 84.6% of them occur in the age group of 15-24 years. Anemia in pregnant women is caused by changes in physiology in the body, namely the hemodilution process due to an increase in blood plasma volume so that hemoglobin levels in the body decrease. Anemia in the malaise can increase the risk of premature birth, maternal and infant mortality, infectious diseases, affecting the growth and development of the fetus. Nursing problems that often arise in pregnant women with anemia, namely peripheral perfusion, are not effectively associated with a decrease in hemoglobin concentration. In overcoming the problem of anemia in pregnancy, interventions that can be done are through complementary therapy by giving dragon fruit juice and honey to increase hemoglobin levels and iron absorption in the body. **Purpose:** Objective: provide nursing care for pregnant women carried out complementary therapy giving dragon fruit juice and honey to increase hemoglobin levels. **Method:** this scientific paper uses qualitative methods with a case study with two anemic pregnant women. **Results:** Hemoglobin level of patient 1 before the intervention was 9.9 mg / dL and after the intervention was 11 mg / dL. The hemoglobin level of patient 2 before the intervention was 8.3 mg / dL and after the intervention was 12.8 mg / dL. **Conclusion:** Complementary therapy of dragon fruit juice and honey has shown success in increasing hemoglobin levels in pregnant women with anemia. **Suggestion:** Complementary therapy of dragon fruit juice and honey is expected to be used to help increase hemoglobin levels in pregnant women with anemia.

Keywords : Anemia in Pregnant Women, Dragon Fruit Juice and Honey, Complementary Therapies, Hemoglobin level

¹Student of D III Nursing Study Program Cirebon, Tasikmalaya Health Polytechnic

^{2,3}Lecturer of D III Nursing Study Program Cirebon, Tasikmalaya Health Polytechnic

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN KTI	
HALAMAN JUDUL KTI	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
BAB I PENDAHULUAN	14
1.1 Latar Belakang	14
1.2 Rumusan Masalah	20
1.3 Tujuan.....	20
1.3.1 Tujuan Umum	20
1.3.2 Tujuan Khusus	20
1.4 Manfaat Studi Kasus	21
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	21
1.4.2 Manfaat Praktik.....	21
BAB II	23
TINJAUAN PUSTAKA	23
2.1 Konsep Kehamilan	23
2.1.1 Definisi.....	23
2.1.2 Tanda dan gejala Kehamilan.....	24
2.1.3 Perubahan Fisiologis selama Kehamilan	27
2.1.4 Perubahan Psikologis selama Kehamilan	38
2.2 Anemia	39

2.2.1	Definisi.....	39
2.2.2	Klasifikasi Anemia pada Kehamilan	41
2.2.3	Etiologi.....	46
2.2.4	Faktor Risiko Anemia.....	49
2.2.5	Patofisiologi	52
2.2.6	Manifestasi Klinis	53
2.2.7	Dampak Anemia dalam Kehamilan.....	54
2.2.8	Pemeriksaan Penunjang	56
2.2.9	Penatalaksanaan	59
2.3	Konsep Intervensi Keperawatan Terapi Komplementer	63
2.3.1	Definisi.....	63
2.3.2	Klasifikasi	64
2.3.3	Peran Perawat	65
2.3.4	Terapi Komplementer Pemberian Jus Buah Naga dan Madu.....	66
2.3.5	Mekanisme Terapi Pemberian Jus Buah Naga dan Madu	68
2.3.6	Manfaat	70
2.3.7	Langkah-langkah Pelaksanaan.....	73
2.3.8	Hal yang perlu diperhatikan.....	75
2.4	Konsep Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil dengan Anemia	75
2.4.1	Pengkajian.....	75
2.4.2	Analisa Data.....	88
2.4.3	Diagnosa Keperawatan	93
2.4.4	Perencanaan Keperawatan	94
2.4.5	Implementasi Keperawatan.....	109
2.4.6	Evaluasi Keperawatan.....	109
2.5	Kerangka Teori.....	111
2.6	Kerangka konsep	112
BAB III METODE KTI.....		113
3.1	Desain	113
3.2	Subjek.....	113
3.3	Definisi Operasional / Batasan Istilah	114
3.4	Lokasi dan Waktu.....	114
3.5	Teknik Pengumpulan Data	115
3.6	Instrumen Pengumpulan Data	117
3.7	Keabsahan Data	117

3.8 Analisis Data	119
3.9 Etika Penelitian.....	119
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	122
4.1 Hasil Studi Kasus	122
4.1.1 Pengkajian	122
4.1.1 Diagnosa Keperawatan	123
4.1.2 Perencanaan	123
4.1.3 Implementasi.....	124
4.1.4 Evaluasi.....	130
4.2 Pembahasan	130
4.3 Keterbatasan	135
4.4 Implikasi Untuk Keperawatan.....	136
BAB V PENUTUP.....	137
5.1 Kesimpulan.....	137
5.2 Saran	138
DAFTAR PUSTAKA	139

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Nilai Normal Hb, Eritrosit, dan Hematokrit.....	37
Tabel 2.2 Tanda dan Gejala Berdasarkan Berat Ringannya Anemia	50
Tabel 2.3 Tatalaksana anemia defisiensi besi pada kehamilan.....	57
Tabel 2.4 Kandungan gizi dalam 100 gr buah naga merah	63
Tabel 2.5 Kandungan nutrisi pada 100 gr madu.....	63
Tabel 2.6 Intervensi Keperawatan	91
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	110