



LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. I 30 TAHUN G1P0A0

HAMIL 10 MINGGU DENGAN ANEMIA SEDANG

DI KECAMATAN BANTARSARI

TAHUN 2026

ANDHINI NAYLA RAMDHIANI

NIM. P2.06.24.1.23.005

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN TASIKMALAYA

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2026

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmat karunia-Nya yang telah dilimpahkan kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "*Asuhan Kebidanan Kehamilan pada Ny. I 30 Tahun G1P0A0 Hamil 10 Minggu dengan Anemia Sedang*". Laporan tugas akhir ini untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir dalam menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak dapat terselesaikan tanpa bimbingan, arahan, dukungan dan kerjasama dari semua pihak, baik dalam bentuk moral maupun material. Untuk itu, penulis mengucapkan terimakasih sebesar besarnya kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Hj. Yulia Herliani, SST., M.Keb selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Dede Gantini, SST., M.Keb selaku Pembimbing Akademik dan Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, arahan dan motivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
5. Uly Artha S., SST., M.Keb selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan arahan dan motivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

6. Seluruh staf dosen dan karyawan Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan bimbingan dan dukungan sejak penulis mengikuti perkuliahan.
7. Teristimewa, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada kedua orang tua tercinta Ayahanda Deden Andi dan Ibunda Ati Fitriati, dua sosok yang paling berjasa dalam kehidupan penulis. Meskipun Ayah dan Ibu tidak lagi bersama, tetapi keduanya selalu mengupayakan agar anak-anaknya dapat merasakan cinta yang semestinya. Dengan segala keterbatasan yang ada, Ayah dan Ibu selalu menjadi sumber kekuatan, penguat langkah, dan tempat kembali bagi penulis dalam setiap proses yang dijalani. Setiap cucuran keringat, kerja keras, dan tanggung jawab Ayah menjadi jalan bagi penulis untuk dapat mengenyam pendidikan hingga tahap ini. Ibu senantiasa menghadirkan doa, motivasi, nasihat, dan kasih sayang tanpa batas yang terus mengiringi setiap langkah dan usaha penulis. Seluruh dukungan, perhatian, serta keikhlasan Ayah dan Ibu menjadi sumber kekuatan, inspirasi, serta pelita yang senantiasa menerangi perjalanan penulis dalam menyelesaikan pendidikan ini.
8. Pahlawan dan panutan, Muhammad Andhika Abdul Aziz, yang selalu berhasil membuat penulis termotivasi menjadi adik yang tidak kalah hebat dari kakaknya.
9. Keluarga besar “KHA”, yang telah menjadi ruang paling hangat untuk pulang, tempat segala lelah dipeluk oleh kebersamaan, doa, dan kasih yang tidak pernah berkurang.

10. Sahabat kecil, Farrah Fadilah. Siapa sangka dua anak kecil yang dulu hanya sibuk tertawa tanpa memikirkan arah hidup, hari ini bisa berdiri di titik yang sama—menyelesaikan perjuangan dan tumbuh bersama hingga akhirnya lulus bersama, semoga setelah ini semesta tetap memberi kita banyak kesempatan untuk terus berjalan berdampingan.

11. Kepada Yomitha Lutfia Nur Annisa, terima kasih telah menjadi jeda paling ceria di tengah riuh dan lelahnya perjalanan ini. Meskipun setelah ini akan menjalani kehidupan masing-masing dengan kesibukan yang berbeda, mungkin di kota atau negara berbeda semoga pertemanan ini selalu terjaga selamanya.

12. Kepada rekan seperjuangan, Kelas A 23 terimakasih telah menemani suka dan duka dari awal bangku perkuliahan, panjang umur persahabatan.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih terdapat kekurangan dan membutuhkan perbaikan. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca dan semoga penyusunan laporan ini bisa bermanfaat bagi semua pihak.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN PENGUJI	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK.....	xiii
<i>ABSTRAC</i>	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penelitian	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus	3
C. Manfaat Penelitian	3
1. Bagi klien.....	3
2. Bagi pelaksana	4
3. Bagi lembaga praktik, edukatif, dan birokrasi.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Kehamilan.....	5
1. Pengertian Kehamilan	5
2. Adaptasi Fisiologis pada Ibu Hamil	5
3. Adaptasi Psikologis pada Ibu Hamil	8
4. Standar Asuhan Kehamilan	9
B. Anemia	12
1. Pengertian Anemia	12
2. Tanda dan Gejala Anemia	13
3. Penyebab Anemia.....	14

4.	Dampak Anemia	18
5.	Upaya Pencegahan dan Penanganan Anemia	19
C.	Kepatuhan Konsumsi Suplemen Zat Besi	23
1.	Pengertian Kepatuhan Konsumsi Suplemen Zat Besi	23
2.	Faktor yang Memengaruhi Kepatuhan Konsumsi Suplemen Zat Besi.....	24
D.	Peran Bidan	26
E.	Kewenangan Bidan	27
F.	Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga.....	28
G.	Manajemen Asuhan Kebidanan	30
H.	Pendokumentasian SOAP	32
BAB III	METODOLOGI PENELITIAN	35
A.	Metode Pengambilan Kasus	35
B.	Tempat dan Waktu	35
1.	Tempat.....	35
2.	Waktu	35
C.	Subjek/Partisipan	35
D.	Metode Pengumpulan Data.....	36
1.	Data Primer.....	36
2.	Data Sekunder	36
E.	Etika Pengambilan Kasus	37
1.	<i>Informed Consent</i> (persetujuan menjadi responden).....	37
2.	<i>Anonymity</i> (tanpa nama).....	37
3.	<i>Confidentiality</i> (kerahasiaan).....	37
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	38
A.	Hasil Penatalaksanaan Kasus	38
1.	Pertemuan Pertama.....	38
2.	Pertemuan Kedua.....	43
3.	Pertemuan Ketiga	45
4.	Pertemuan Keempat.....	48
B.	Pembahasan	51
1.	Data Subjektif.....	51

2. Data Objektif	52
3. Analisa Data	53
4. Penatalaksanaan.....	54
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	61
A. Kesimpulan	61
B. Saran	62
DAFTAR PUSTAKA	64
LAMPIRAN.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden</i>	66
<i>Lampiran 2 Media Buku KIA</i>	67
<i>Lampiran 3 Media Poster Anemia</i>	68
<i>Lampiran 4 Lembar Bimbingan</i>	69
<i>Lampiran 5 Permintaan Data Awal</i>	70
<i>Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan</i>	71

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. I USIA 30 TAHUN
G1P0A0 HAMIL 10 MINGGU DENGAN ANEMIA SEDANG DI
KECAMATAN BANTARSARI TAHUN 2026**

Andhini Nayla Ramdhiani

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Jl. Cilolohan No.35, Kahuripan, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa Barat

Email: andhininaylaramdhiani@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Anemia pada kehamilan merupakan salah satu masalah kesehatan yang masih sering ditemukan dan berisiko menyebabkan komplikasi pada ibu maupun janin apabila tidak ditangani secara optimal. Salah satu penyebab anemia adalah kurangnya asupan zat besi dan rendahnya kepatuhan ibu dalam mengonsumsi tablet tambah darah. **Tujuan:** melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan anemia sedang menggunakan pendekatan manajemen kebidanan Helen Varney yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP. **Metode:** studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan Helen Varney yang meliputi pengkajian, analisis data, perencanaan, pelaksanaan, evaluasi, dan pendokumentasian dalam bentuk SOAP pada 25 Februari sampai 5 Mei 2026 di Desa Sukamulya, Kecamatan Bantarsari. Asuhan yang diberikan meliputi edukasi mengenai anemia, pemenuhan nutrisi seimbang, edukasi konsumsi Tablet Fe, kolaborasi dengan bidan desa, pemantauan kepatuhan konsumsi Tablet Fe, pemantauan pola makan, serta evaluasi kadar hemoglobin. **Hasil :** menunjukkan adanya penurunan keluhan pusing dan lemas, peningkatan kepatuhan mengonsumsi Tablet Fe, perbaikan pola nutrisi, serta peningkatan kadar hemoglobin dari 9,8 g/dL menjadi 11,4 g/dL sehingga ibu tidak lagi mengalami anemia. **Kesimpulan :** asuhan kebidanan yang komprehensif efektif meningkatkan kadar hemoglobin dan memperbaiki kondisi ibu hamil dengan anemia sedang.

Kata kunci: Asuhan Kebidanan, Anemia Sedang, Ibu Hamil, Tablet Fe, Kadar Hemoglobin

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. I, A 30-YEAR-OLD PRIMIGRAVIDA AT 10
WEEKS OF GESTATION WITH MODERATE ANEMIA IN BANTARSARI
DISTRICT IN 2026**

Andhini Nayla Ramdhiani

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Jl. Cilolohan No.35, Kahuripan, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa Barat

Email: andhininaylaramdhiani@gmail.com

ABSTRACT

Background: Anemia during pregnancy remains one of the most common maternal health problems and may lead to complications affecting both the mother and the fetus if not properly managed. Iron deficiency and poor adherence to iron supplementation are among the major contributing factors. **Objective:** To provide midwifery care for a pregnant woman with moderate anemia using Helen Varney's midwifery management approach documented in the SOAP format. **Methods:** This study employed a case study design using Helen Varney's midwifery management approach, which included assessment, data analysis, planning, implementation, evaluation, and documentation in the SOAP format. The study was conducted from February 25 to May 5, 2026, in Sukamulya Village, Bantarsari District. The interventions included education on anemia during pregnancy, counseling on balanced nutrition, education regarding proper iron (Fe) tablet consumption, collaboration with the village midwife, monitoring adherence to iron supplementation, monitoring dietary intake, and evaluating hemoglobin levels. **Results:** The interventions resulted in reduced complaints of dizziness and fatigue, improved adherence to iron tablet consumption, better nutritional intake, and an increase in hemoglobin level from 9.8 g/dL to 11.4 g/dL, indicating that the patient had recovered from moderate anemia. **Conclusion:** Comprehensive midwifery care was effective in improving hemoglobin levels and enhancing the health condition of a pregnant woman with moderate anemia.

Keywords: Midwifery Care, Moderate Anemia, Pregnant Woman, Iron Supplementation, Hemoglobin Level.