



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. I
USIA 34 TAHUN G3P2A0 HAMIL 34-35 MINGGU
DENGAN ANEMIA SEDANG DI PUSKESMAS
CIBEUREUM KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026**

**Resti Rahmawati
NIM. P2.06.24.1.23.031**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN
TASIKMALAYA**

**JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya. Laporan Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D-III Kebidanan.

Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ns.M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Yulia Herliani, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
4. Dede Gantini, SST, M. Keb selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan arahan, bimbingan, serta motivasi selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Laila Putri S, SST, M. Keb selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Seluruh staf dosen Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
7. Kedua orang tua serta adik penulis yang senantiasa memberikan doa, dukungan, dan motivasi selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir.

8. Sahrul Ramdhani yang senantiasa mendampingi penulis, yang telah memberikan doa, dukungan, motivasi, perhatian, serta semangat selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Sahabat penulis, Septi Laila N., yang senantiasa memberikan dukungan, semangat, motivasi, serta menjadi tempat berbagi selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Sahabat seperjuangan penulis, yaitu Mellisa Putri R., Ayu Tri J., Firda Indri M., Khalida Zia S., dan Siti Fatimatussholihah yang senantiasa memberikan dukungan, motivasi, bantuan, serta semangat selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada seluruh mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Angkatan 2023 yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih memiliki keterbatasan dan belum sepenuhnya sempurna, baik dari segi isi maupun sistematika penulisan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penyempurnaan laporan ini. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR.....	ivi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
ABSTRAK	xii
<i>ABSTRACT</i>	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penelitian.....	4
C. Manfaat Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Kehamilan	6
1. Pengertian	6
2. Perubahan Fisiologis Selama Kehamilan	6
3. Perubahan dan Adaptasi Psikologis selama Kehamilan	7
4. Kebutuhan Ibu Hamil	8
5. Standar Asuhan Kehamilan	11
B. Anemia dalam Kehamilan.....	12
1. Pengertian Anemia	12
2. Faktor Penyebab Anemia pada Ibu Hamil.....	13
3. Tanda Gejala Anemia	14
4. Macam-macam Anemia dalam Kehamilan	15
5. Patofisiologis Anemia dalam Kehamilan	16
6. Dampak Anemia dalam Kehamilan.....	17

7. Pencegahan Anemia dalam Kehamilan	19
8. Penatalaksanaan Anemia pada Ibu Hamil	21
C. Kewenangan dan Peran Bidan terhadap Anemia dalam Kehamilan	22
D. Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga.....	23
E. Manajemen Asuhan Kebidanan.....	24
1. Pengertian	24
2. Proses Manajemen Asuhan Kebidanan	24
F. Pendokumentasian SOAP	26
1. Pengertian Dokumentasi.....	26
2. Fungsi Dokumentasi.....	26
3. Prinsip-prinsip Teknik Pencatatan	26
4. Pendokumentasian SOAP Pada Ibu Hamil dengan Anemia Sedang	28
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR	30
A. Metode Pengambilan Kasus	30
B. Tempat dan Waktu.....	30
C. Subjek/Partisipasi.....	30
D. Instrumen Studi Kasus	30
E. Metode Pengambilan Data	31
F. Tahap Pengambilan Kasus pada Ibu Hamil	32
G. Etika Studi Kasus	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	34
A. Tinjauan Kasus	34
B. Pembahasan.....	48
1. Data Subjektif.....	48
2. Data Objektif	53
3. Analisa.....	58
4. Penatalaksanaan.....	60
BAB V PENUTUP	68
A. Kesimpulan	68
B. Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA.....	71
LAMPIRAN.....	73

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Konsep Tumpeng Giji Seimbang.....	11

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Lembar Bimbingan Laporan Tugas Akhir	73
Lampiran 2 Surat permohonan data ke Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya.....	75
Lampiran 3 Surat permohonan data ke Puskesmas Cibeureum Kota Tasikmalaya.....	76
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)	77
Lampiran 5 Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA).....	78
Lampiran 6 Kebutuhan gizi dan TTD Ibu Hamil Trimester 1, 2, dan 3	79
Lampiran 7 Tabel Kepatuhan Minum TTD/MMS	80
Lampiran 8 Tabel Kepatuhan Minum TTD/MMS Bagi Pendamping/Keluarga ..	81
Lampiran 9 Poster Anemia	82
Lampiran 10 Dokumentasi	83
Lampiran 11 Format Pendokumentasian SOAP.....	85

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. I USIA 34 TAHUN
G3P2A0 HAMIL 34-35 MINGGU DENGAN ANEMIA SEDANG DI
PUSKESMAS CIBEUREUM KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026**

ABSTRAK

Anemia pada kehamilan masih menjadi masalah kesehatan masyarakat yang dapat meningkatkan risiko komplikasi pada ibu dan janin. Anemia sedang pada ibu hamil masih sering ditemukan di pelayanan kesehatan primer sehingga memerlukan penanganan melalui asuhan kebidanan komprehensif. Laporan Tugas Akhir ini bertujuan melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny. I G3P2A0 hamil 34–35 minggu dengan anemia sedang menggunakan pendokumentasian SOAP. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan Helen Varney meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, pelaksanaan, evaluasi, dan dokumentasi SOAP. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan obstetri, dan pemeriksaan hemoglobin. Hasil pengkajian menunjukkan ibu mengeluh lemas, cepat lelah, pusing, serta tidak rutin mengonsumsi tablet Fe. Pemeriksaan menunjukkan kadar Hb 9,1 g/dL sehingga termasuk anemia sedang. Asuhan kebidanan diberikan melalui edukasi kesehatan, pemantauan konsumsi tablet Fe, perbaikan nutrisi, peningkatan istirahat, dan dukungan keluarga. Setelah dilakukan asuhan selama tiga kali kunjungan, kondisi ibu membaik dan kadar Hb meningkat menjadi 11,1 g/dL. Kesimpulan menunjukkan bahwa asuhan kebidanan komprehensif efektif dalam meningkatkan kadar hemoglobin dan memperbaiki kondisi ibu hamil dengan anemia sedang.

Kata kunci: anemia sedang, ibu hamil, asuhan kebidanan, tablet Fe, SOAP

**MIDWIFERY CARE OF MRS. I, AGED 34 YEARS, G3P2A0, AT 34–35 WEEKS
OF PREGNANCY WITH MODERATE ANEMIA AT THE CIBEUREUM
COMMUNITY HEALTH CENTER, TASIKMALAYA CITY, IN 2026**

ABSTRACT

Anaemia during pregnancy is still a public health issue that can increase the risk of complications for mothers and their babies. Moderate anaemia in pregnant women is still frequently found in primary healthcare services and requires comprehensive nursing care. The purpose of this final year project is to provide comprehensive nursing care to Mrs. I G3P2A0, who is 34–35 weeks pregnant and has moderate anaemia, using SOAP documentation. The method used was a case study with a Helen Varney nursing management approach, including assessment, diagnosis, planning, implementation, evaluation, and SOAP documentation. Data collection was carried out through anamnesis, physical examination, obstetric examination, and haemoglobin examination. The results of the assessment showed that the mother complained of weakness, fatigue, dizziness, and did not regularly consume iron tablets. The examination showed a haemoglobin level of 9.1 g/dL, indicating moderate anaemia. The nursing care provided included health education, monitoring of iron tablet consumption, improving nutrition, increasing rest and family support. After three visits, the mother's condition improved and her Hb level increased to 11.1 g/dL. The conclusion shows that comprehensive midwifery care is effective in increasing haemoglobin levels and improving the condition of pregnant women with moderate anaemia.

Keywords: *moderate anaemia, pregnant woman, nursing care, iron tablets, SOAP*