



LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY.E USIA 30
TAHUN G4P2A1 HAMIL 18-19 MINGGU DENGAN ANEMIA
RINGAN DI KELURAHAN SUKAHURIP KECAMATAN
TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA

Disusun Oleh:
SILVI
NIM: P2.06.24.1.23.072

PRORAM STUDY DIPLOMA TIGA KEBIDANAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA TAHUN
2026

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke khadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Anemia Ringan Pada Ibu Hamil di wilayah kerja Kelurahan Sukahurip Kecamatan Tamansari Kota Tasikmalaya”.

Bersama ini penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Dr. Dini Maryani, S. Kep., Ners., M.Kep. Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb. Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya sekaligus sebagai Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
3. Yulia Herliani, SST., M.Keb. Selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
4. Dr. Meti Megawati, SST., MPH selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, arahan dan motivasi dalam penyusunan laporan tugas akhir.
5. Laila Putri S, SST., M.Keb. Selaku Pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Seluruh Staf Dosen Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan bimbingan dan arahan.
7. Staf Perpustakaan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan bantuan, fasilitas, serta informasi yang sangat berguna dalam proses pencarian referensi dan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
8. Kepada kedua orang tua saya, Ayahanda tercinta Bapak Harun dan Ibunda tersayang Ibu Dadah serta kakak tercinta Fitri Apriyanti Dan Rika. Terimakasih yang setulusnya atas kasih sayang, pengorbanan, serta doa yang tiada pernah terputus, mengiringi setiap langkah dan perjuangan saya hingga berada di titik ini. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan rahmat,

kesehatan, dan usia yang penuh keberkahan kepada mereka, sebagai balasan atas segala cinta dan ketulusan yang telah diberikan sepanjang hayat.

9. Rekan-rekan seperjuangan saya Mahasiswa DIII Kebidanan Poltekkes Tasikmalaya yang telah berjuang bersama saya dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir Ini.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna, baik dalam hal isi, sistematika, maupun teknik penulisannya. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Dengan segala kerendahan hati, penulis berharap Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat dan memberikan pengetahuan, khususnya bagi penulis dan umumnya bagi para pembaca.

Tasikmalaya, Mei 2026

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
ABSTRAK	x
ABSTRAC.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan.....	3
C. Manfaat penulisan.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Asuhan Kehamilan	5
B. Anemia dalam kehamilan	8
C. Kewenangan Bidan terhadap Anemia dalam Kehamilan	20
D. Pemberdayaan Perempuan Dan Keluarga	21
E. Manajemen Asuhan Kebidanan.....	21
F. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan.....	25
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR.....	28
A. Metode Pengambilan Kasus	28
B. Tempat dan Waktu.....	28
C. Subjek Studi Kasus	28
D. Metode Pengumpulan Data	28
E. Langkah – Langkah Pengambilan Kasus	29
F. Etika Pengambilan Kasus.....	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	32
A. Hasil Tinjauan Kasus	32

BAB V PENUTUP	49
A. Kesimpulan.....	49
B. Saran	50
DAFTAR PUSTAKA.....	51

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Satuan Acara Penyuluhan I
Lampiran 2	Leaflet Anemia Pada Ibu Hamil
Lampiran 3	Satuan Acara Penyuluhan II
Lampiran 4	Leaflet Penambah Makanan
Lampiran 5	Surat Permohonan Permintaan Data ke Dinas
Lampiran 6	Permohonan Izin Permintaan Data Puskesmas
Lampiran 7	Bimbingan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 8	Lembar Persetujuan
Lampiran 9	Lembar Pemantauan Konsumsi Tablet Fe dan PMT
Lampiran 10	Dokumentasi Kegiatan

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. E USIA 30 TAHUN G4P2A1 HAMIL 18–19
MINGGU DENGAN ANEMIA RINGAN DI KELURAHAN SUKAHURIP KECAMATAN
TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026**

Silvi
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Email : selviachabywe03@gmail.com

ABSTRAK

Anemia dalam kehamilan merupakan salah satu masalah kesehatan yang sering terjadi pada ibu hamil dan dapat menyebabkan komplikasi pada ibu maupun janin. Anemia ringan ditandai dengan kadar hemoglobin (Hb) kurang dari 11 gr/dL dan dapat disebabkan oleh kurangnya asupan zat besi, ketidakpatuhan mengonsumsi tablet Fe, serta kurangnya pengetahuan mengenai nutrisi selama kehamilan.

Tujuan penulisan laporan tugas akhir ini adalah memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan anemia ringan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan Varney dan pendokumentasian SOAP serta meningkatkan pengetahuan ibu dan keluarga mengenai pencegahan anemia. Tinjauan pustaka membahas tentang asuhan kehamilan, anemia dalam kehamilan, penyebab, tanda dan gejala, dampak, pencegahan, kewenangan bidan, pemberdayaan keluarga, manajemen asuhan kebidanan, dan pendokumentasian SOAP.

Metode yang digunakan adalah studi kasus pada Ny. E usia 30 tahun G4P2A1 hamil 18–19 minggu dengan anemia ringan di Kelurahan Sukahurip Kecamatan Tamansari Kota Tasikmalaya pada tanggal 16 Februari sampai 07 Maret 2026. Pengumpulan data dilakukan melalui anamnesa, observasi, pemeriksaan fisik, dan pemeriksaan penunjang.

Hasil dan pembahasan menunjukkan bahwa Ny. E mengalami anemia ringan dengan kadar Hb awal 10,6 gr/dL disertai keluhan pusing, cepat lelah, dan nafsu makan menurun. Asuhan kebidanan yang diberikan selama 4 kali kunjungan meliputi edukasi tentang anemia, konseling nutrisi, anjuran konsumsi tablet Fe secara rutin, pemberian makanan tambahan (PMT) seperti sari kacang hijau, serta dukungan keluarga. Setelah dilakukan asuhan selama dua minggu, kondisi ibu mengalami perbaikan yang ditandai dengan berkurangnya keluhan, meningkatnya nafsu makan, kepatuhan mengonsumsi tablet Fe, dan peningkatan kadar Hb menjadi 10,9 gr/dL.

Simpulan dari laporan ini adalah asuhan kebidanan melalui edukasi, pemberian tablet Fe, makanan bergizi, dan dukungan keluarga dapat membantu meningkatkan kadar hemoglobin dan kondisi kesehatan ibu hamil. Saran bagi ibu hamil diharapkan rutin melakukan pemeriksaan ANC, mengonsumsi tablet Fe secara teratur, menjaga pola makan bergizi seimbang, dan melibatkan keluarga dalam mendukung kebutuhan nutrisi selama kehamilan.

Kata Kunci: asuhan kebidanan, anemia ringan, ibu hamil, tablet Fe,

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. E, 30 YEARS OLD, G4P2A1, 18–19 WEEKS
PREGNANCY WITH MILD ANEMIA IN SUKAHURIP VILLAGE,
TAMANSARI DISTRICT, TASIKMALAYA CITY, 2026**

Silvi

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Email : selviachabywe03@gmail.com

ABSTRAK

Anemia during pregnancy is a common health problem that can cause complications for both mother and fetus. Mild anemia is characterized by hemoglobin levels below 11 gr/dL and may occur due to iron deficiency, irregular consumption of iron tablets, and lack of nutritional knowledge during pregnancy. The purpose of this final project was to provide midwifery care for pregnant women with mild anemia using Varney's midwifery management approach and SOAP documentation while improving maternal and family knowledge regarding anemia prevention. The literature review discussed pregnancy care, anemia during pregnancy, causes, signs and symptoms, impacts, prevention, the authority of midwives, family empowerment, and midwifery care management.

The method used was a case study conducted on Mrs. E, 30 years old, G4P2A1, 18–19 weeks pregnant with mild anemia in Sukahurip Village, Tamansari District, Tasikmalaya City from February 16 to March 7, 2026. Data were collected through interviews, observation, physical examination, and supporting examinations.

The results and discussion showed that Mrs. E experienced mild anemia with an initial Hb level of 10.6 gr/dL accompanied by dizziness, fatigue, and decreased appetite. Midwifery care included education about anemia, nutritional counseling, regular iron tablet consumption, supplementary foods such as mung bean extract, and family support. After two weeks of care, the mother's condition improved, marked by reduced complaints, improved appetite, adherence to iron tablet consumption, and an increase in Hb level to 10.9 gr/dL.

In conclusion, midwifery care through education, iron supplementation, nutritious food, and family support can improve hemoglobin levels and maternal health conditions. Pregnant women are advised to routinely attend antenatal care, consume iron tablets regularly, maintain balanced nutrition, and involve family support during pregnancy.

Keywords: Mild anemia, pregnancy, iron tablets, midwifery care.