



**LAPORAN TUGAS AKHIR  
ASUHAN KEBIDANAN PADA NN. R 14 TAHUN DENGAN  
ANEMIA RINGAN DI WILAYAH TAMANSARI  
KOTA TASIKMALAYA  
TAHUN 2026**

**ADEL LIA PUTRI LESTARI  
P2.06.24.1.23.001**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN  
TASIKMALAYA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2026**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Nn. R 14 Tahun dengan anemia ringan Di wilayah Puskesmas Tamansari Kota Tasikmalaya”. Sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan program pendidikan D III Kebidanan di Program Studi D III Kebidanan Tasikmalaya. Shalawat serta salam selalu tercurah limpah kepada Nabi Muhammad SAW dan semoga kita semua mendapatkan syafa’atnya di hari akhir, aamiin.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak akan terselesaikan tanpa bimbingan, arahan, bantuan dari semua pihak, baik dalam bentuk moral maupun material. Untuk itu, penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S. Kep., Ners., M. Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Yulia Herliani, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya. Dan selaku Pembimbing Utama sekaligus Pembimbing Akademik yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan arahan dan bimbingan selama perkuliahan sampai dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
4. Dita Eka Mardiani, SST, M. Keb selaku Pembimbing Pendamping yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan arahan dan bimbingan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
5. Seluruh Staf Pendidik dan Kependidikan Jurusan Kebidanan Tasikmalaya yang telah memberikan bimbingan sejak penulis mengikuti perkuliahan.
6. Orang tuaku tercinta dan tersayang, untuk Elly nurmansyah yang selalu menjadi penyemangat penulis dan menjadi sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Yang tidak henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu

memberikan motivasi yang luar biasa. Terimakasih untuk doa-doa yang selalu diberikan untuk penulis, terimakasih selalu berjuang untuk penulis, berkat doa serta dukungannya sehingga penulis bisa berada dititik ini.

7. Terimakasih yang tulus kepada kedua orang tua tercinta, Terutama Ayah. Meskipun telah menjalani kehidupan masing-masing, kasih sayang, perhatian, dan dukungan yang diberikan tetap menjadi kekuatan dan motivasi terbesar bagi penulis.
8. Kepada kakek, nenek, dan saudara tersayang terimakasih telah memberikan dukungan, baik secara moral maupun materi, selama penulis menempuh pendidikan. Bantuan dan pengorbanan yang diberikan dengan penuh keikhlasan menjadi penopang utama dalam kelancaran proses perkuliahaan hingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Dua sahabat terbaik sepanjang masa penulis, Silpia Apriliani dan Windy Zahra Naila Putri, kalian bukan hanya seorang teman namun sahabat yang selalu ada disetiap fase perjalanan hidup penulis. Kalian selalu menjadi pendengar setia dan penopang utama yang mampu menerima sisi baik dan buruk penulis tanpa pernah menghakimi. Kehadiran kalian membuat penulis kuat dan sangat menginspirasi penulis selama perkuliahan ini. Terimakasih atas momen suka dan duka yang telah kita lalui bersama.
10. Teman seperjuangan di Program Studi DIII Kebidanan Tasikmalaya Tahun Angkatan 2023 yang telah mendukung dan memberi semangat satu sama lain sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

Penulis menyadari dalam penulisa laporan ini masih banyak kekurangan, baik dalam penulisan maupun tata bahasa. Oleh karena itu, tanggapan, kritik dan saran yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan untuk perbaikan di masa yang akan datang.

Tasikmalaya, 21 Januari 2026

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                                                                                         |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>                                                                        | <b>i</b>   |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>                                                                         | <b>ii</b>  |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....</b>                                                             | <b>iii</b> |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS<br/>ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....</b> | <b>iv</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                                                                              | <b>v</b>   |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                                                                                 | <b>vii</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR .....</b>                                                                              | <b>ix</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                                                                            | <b>x</b>   |
| <b>ABSTRAK .....</b>                                                                                    | <b>xi</b>  |
| <b><i>ABSTRACT</i> .....</b>                                                                            | <b>xii</b> |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>                                                                          | <b>1</b>   |
| A. Latar Belakang .....                                                                                 | 1          |
| B. Tujuan.....                                                                                          | 5          |
| C. Manfaat.....                                                                                         | 6          |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                                                                     | <b>7</b>   |
| A. Remaja.....                                                                                          | 7          |
| B. Anemia .....                                                                                         | 10         |
| C. Jenis-jenis Anemia.....                                                                              | 16         |
| D. Faktor yang mempengaruhi anemia pada remaja.....                                                     | 17         |
| E. Penanggulangan anemia pada remaja .....                                                              | 18         |
| F. Tablet Tambah Darah .....                                                                            | 18         |
| G. Pedoman Gizi Seimbang .....                                                                          | 21         |
| G. Manajemen kebidanan menurut varney .....                                                             | 31         |
| H. Pendokumentasian dengan metode SOAP .....                                                            | 32         |
| I. Upaya pemberdayaan keluarga .....                                                                    | 34         |
| <b>BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR .....</b>                                                         | <b>35</b>  |
| A. Metode Pengambilan Kasus .....                                                                       | 35         |
| B. Tempat dan Waktu .....                                                                               | 35         |
| C. Subjek/Partisipan.....                                                                               | 35         |

|                                         |           |
|-----------------------------------------|-----------|
| D. Metode Pengumpulan data .....        | 35        |
| E. Langkah-Langkah studi kasus .....    | 36        |
| F. Etika pengambilan kasus .....        | 37        |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b> | <b>39</b> |
| A. Hasil .....                          | 39        |
| B. Pembahasan .....                     | 46        |
| <b>BAB V PENUTUP .....</b>              | <b>53</b> |
| A. Simpulan.....                        | 53        |
| B. Saran.....                           | 54        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>              | <b>55</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                    | <b>56</b> |

## DAFTAR GAMBAR

|                                        |    |
|----------------------------------------|----|
| Gambar 2. 1 Tumpeng Gizi Seimbang..... | 22 |
| Gambar 2. 2 Isi Piringku .....         | 23 |
| Gambar 2. 3 Buah Pepaya.....           | 26 |
| Gambar 2. 4 Buah Naga .....            | 28 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| Lampiran 1 Bimbingan LTA .....              | 56 |
| Lampiran 2 Permintaan Data Awal DINKES..... | 59 |
| Lampiran 3 Media Pendukung Asuhan.....      | 60 |
| Lampiran 4 <i>Informend Consent</i> .....   | 61 |
| Lampiran 5 Dokumentasi Asuhan.....          | 62 |

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NN. R 14 TAHUN DENGAN  
ANEMIA RINGAN DI WILAYAH TAMANSARI  
KOTA TASIKMALAYA  
TAHUN 2026**

Adel Lia Putri Lestari  
Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya  
Jl. Cilolohan No.35, Kahuripan, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa Barat  
Email: adelliaputri0801@gmail.com

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Prevalensi anemia pada remaja putri di Indonesia masih tergolong tinggi. Data di wilayah Tamansari Kota Tasikmalaya menunjukkan angka kejadian anemia ringan mencapai 32,6%. Jika tidak ditangani, anemia dapat menurunkan performa belajar serta berdampak buruk pada kesehatan reproduksi di masa depan. **Tujuan:** Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Nn. R usia 14 tahun dengan anemia ringan melalui pendekatan manajemen Varney dan pendokumentasian SOAP. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode studi kasus yang dilaksanakan pada bulan Februari hingga Mei 2026 di wilayah Tamansari, Kota Tasikmalaya. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, pemeriksaan fisik, dan pemeriksaan kadar hemoglobin (Hb). **Hasil:** Pengkajian awal menunjukkan Nn. R mengeluh pusing dan lemas, konjungtiva pucat, serta kadar Hb sebesar 11 gr/dL akibat pola makan tidak seimbang dan ketidakpatuhan konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD). Intervensi yang diberikan meliputi edukasi anemia, pedoman gizi seimbang ("Isi Piringku"), perbaikan pola tidur, serta terapi TTD satu tablet setiap hari selama satu bulan dengan melibatkan pemberdayaan keluarga sebagai pengawas. Setelah dilakukan pemantauan, keluhan pusing dan lemas hilang, serta kadar Hb meningkat menjadi 12,3 gr/dL (naik 1,3 gr/dL), sehingga status anemia teratasi. **Kesimpulan:** Asuhan kebidanan melalui pemberian TTD dosis terapi harian yang dikombinasikan dengan edukasi nutrisi serta dukungan penuh pengawasan keluarga terbukti efektif dalam meningkatkan kadar hemoglobin remaja putri.

**Kata Kunci:** Asuhan Kebidanan, Remaja Putri, Anemia Ringan, Tablet Tambah Darah, Gizi Seimbang.

**MIDWIFERY CARE FOR MS. R 14 YEARS OLD WITH MILD  
ANEMIA IN THE TAMANSARI AREA  
TASIKMALAYA CITY  
IN 2026**

Adel Lia Putri Lestari

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

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

Email: adelliaputri0801@gmail.com

**ABSTRACT**

**Background:** The prevalence of anemia among adolescent girls in Indonesia remains high. Data from the Tamansari area of Tasikmalaya City indicate that the incidence of mild anemia reaches 32.6%. If left untreated, anemia can impair academic performance and have adverse effects on future reproductive health.

**Objective:** To provide comprehensive midwifery care to Ms. R, a 14-year-old with mild anemia, using the Varney management approach and SOAP documentation.

**Method:** This study employed a case study method conducted from February to May 2026 in the Tamansari area of Tasikmalaya City. Data collection was carried out through interviews, physical examinations, and hemoglobin (Hb) level testing.

**Results:** Initial assessment revealed that Ms. R complained of dizziness and weakness; she presented with pale conjunctiva and a hemoglobin (Hb) level of 11 g/dL, attributed to an unbalanced diet and non-compliance with taking iron-folic acid (IFA) supplements. Interventions included anemia education, guidance on a balanced diet (using the "Isi Piringku" or "My Plate" model), sleep hygiene improvements, and a daily therapeutic dose of IFA supplements for one month, with family members empowered to supervise adherence. Follow-up monitoring showed the resolution of dizziness and weakness and an increase in Hb levels to 12.3 g/dL (a rise of 1.3 g/dL), effectively resolving the anemia. **Conclusion:** Midwifery care involving daily therapeutic doses of IFA supplements, combined with nutritional education and full family supervision, proved effective in increasing hemoglobin levels among adolescent girls.

**Keywords:** Midwifery care, adolescent girls, mild anemia, iron-folic acid tablets, balanced nutrition.