

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN DENGAN ANEMIA
RINGAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANTAR
KOTA TASIKMALAYA PADA TAHUN 2026

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Dalam Menyelesaikan Program
Pendidikan DIII Kebidanan Tasikmalaya

Firda Indri Maryana
NIM. P2.06.24.1.23.016

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

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil ‘alamin. Segala puji hanya milik Allah SWT, Syukur selalu dipanjatkan kepada Allah yang maha pemberi segalanya, sehingga atas izin dan ridho-Nya lah penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Kehamilan dengan Anemia Ringan di Wilayah Kerja Puskesmas Bnatar Kota Tasikmalaya Pada Tahun 2026”. Sholawat serta salam selalu terlimpah curahkan kepada Nabi Muhammad SAW, kepada keluarga, sahabat, tabi’in tabi’atnya, serta mudah-mudahan sampai kepada kita selaku umatnya hingga akhir zaman. Laporan Tugas Akhir ini ditulis sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi DIII Kebidanan Tasikmalaya. Banyak hambatan yang dilalui dalam penyusunannya, akan tetapi berkat dukungan moril serta materil dari berbagai pihak, akhirnya penulisan Laporan Tugas Akhir ini bisa diselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Penulis menyampaikan banyak terimakasihh kepada pihak-pihak yang membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yaitu:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M. Kep, selaku direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST, M.Keb, selaku ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Yulia Herliani, SST, M.Keb, selaku ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

4. Sariestya Rismawati, SST, M.Keb, selaku Dosen Pembimbing Akademik yang senantiasa memberikan motivasi dan arahan dengan penuh cinta dan kasih sayang selama mengikuti perkuliahan.
5. Dr Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Dosen Pembimbing Utama dan Qanita Wulandara, SST, M.Keb selaku Dosen Pembimbing Pendamping Laporan Tugas Akhir yang telah membimbing penulis dari awal hingga selesai dengan penuh dedikasi dan kesabaran.
6. Seluruh staf pengajar dan karyawan di Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu dan bimbingan selama penulis menempuh Pendidikan di Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
7. Teristimewa untuk pintu surga saya yaitu mama tersayang Endang Sudaryati yang menjadi alasan utama penulis bisa bertahan hingga saat ini. Terima kasih atas segala motivasi, semangat, harapan serta bersedia menjadi sandaran terkuat dari kerasnya dunia, terima kasih karena tidak pernah menuntut akan segala hal dan bahkan senantiasa mendampingi setiap langkah penulis untuk menjadi seseorang yang berpendidikan. Terima kasih atas kasih sayang tanpa batas yang diberikan, mendoakan tanpa henti dan terima kasih atas kesabaran serta pengorbanan yang selalu mengiringi perjalanan hidup penulis. Beliau adalah wanita hebat yang tidak banyak mengeluh juga pandai menyembunyikan segala lukanya sendirian dan beliau lah sumber kekuatan dan inspirasi bagi penulis.

8. Kepada cinta pertama saya yaitu Papa Indrayana, terima kasih atas setiap cucuran keringat dan kerja keras yang engkau tukarkan menjadi sebuah nafkah hingga anakmu bisa sampai di tahap ini.
9. Teruntuk adik-adiku tersayang Lulu Walmarzan dan Silqi Nazzaina Hasby, terima kasih sudah menjadi sumber semangat dan motivasi dalam setiap langkah perjuangan penulis. Meski kami kadang tidak akur, namun mereka lah alasan penulis terus berusaha menempuh pendidikan dengan sungguh-sungguh, agar kelak mereka dapat menikmati kehidupan yang lebih layak tanpa harus berusaha payah menata hidup dan karir dari awal. Semoga apa yang kakak perjuangkan hari ini dapat menjadi pijakan bagi masa depan kalian yang lebih baik.
10. Kepada teman-teman seperjuangan, DIII Kebidanan angkatan 2023 terimakasih telah menemani suka dan duka dari awal perkuliahan.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari kata sempurna, baik dalam isi maupun sistematika penyusunan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang bersifat membangun akan menyempurnakan penulisan laporan tugas akhir ini. Semoga laporan tugas akhir ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, Februari 2025

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN DENGAN ANEMIA RINGAN DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANTAR KOTA TASIKMALAYA
PADA TAHUN 2026**

Firda Indri Maryana

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

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

Email: firdaindrimaryana11@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang Anemia dalam kehamilan merupakan masalah kesehatan yang masih sering terjadi dan dapat meningkatkan risiko komplikasi pada ibu maupun janin. Deteksi dini dan penatalaksanaan yang tepat sangat penting untuk mencegah dampak buruk serta meningkatkan derajat kesehatan ibu dan janin. **Tujuan** melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan anemia ringan menggunakan pendekatan manajemen Helen Varney serta didokumentasikan dalam bentuk SOAP. **Metode** yang digunakan yaitu metode studi kasus dengan dengan pendekatan Helen Varney dan pendokumentasian dalam bentuk SOAP pada tanggal 13 Februari 2026 hingga tanggal 06 April 2026 di wilayah kerja Puskesmas Bantar, Kota Tasikmalaya. Asuhan yang diberikan meliputi edukasi mengenai anemia ringan, pemenuhan nutrisi seimbang dan istirahat, edukasi konsumsi tablet Fe, pelibatan keluarga dalam memberi dukungan, pemantauan kepatuhan konsumsi tablet Fe, pemantauan pola makan dan istirahat, serta evaluasi kadar hemoglobin. **Hasil** menunjukkan adanya penurunan rasa lemas, pusing, dan mudah lelah, adanya peningkatan kepatuhan mengonsumsi tablet Fe, perbaikan pola nutrisi dan istirahat, serta peningkatan kadar hemoglobin dari 10,1 g/dl menjadi 11,4 g/dl sehingga ibu tidak lagi mengalami anemia. Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan anemia ringan yang dilakukan secara komprehensif melalui edukasi, pemantauan kehamilan, pemantauan nutrisi, pemantauan konsumsi tablet Fe, dan evaluasi kadar hemoglobin dapat meningkatkan kondisi ibu, mencegah komplikasi, serta mendukung kesehatan ibu dan janin selama kehamilan.

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

**OBSTETRIC CARE FOR PREGNANCY WITH MILD ANEMIA IN THE
WORKING AREA OF THE BANTAR HEALTH CENTER,
TASIKMALAYA CITY IN 2026**

Firda Indri Maryana

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

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

Email: firdaindriMaryana11@gmail.com

ABSTRACT

Background Anemia in pregnancy is a health problem that still occurs frequently and can increase the risk of complications in the mother and fetus. Early detection and proper management are essential to prevent adverse effects and improve the health of the mother and fetus. **The purpose** of conducting obstetric care for pregnant women with mild anemia uses Helen Varney's management approach and is documented in the form of SOAP. **The method** used is a case study method with the Helen Varney approach and documentation in the form of SOAP from February 13, 2026 to April 06, 2026 in the working area of the Bantar Health Center, Tasikmalaya City. The care provided includes education on mild anemia, fulfillment of balanced nutrition and rest, education on Fe tablet consumption, family involvement in providing support, monitoring compliance with Fe tablet consumption, monitoring diet and rest, and evaluation of hemoglobin levels. **The results** showed a decrease in weakness, dizziness, and fatigue, an increase in compliance with taking Fe tablets, an improvement in nutritional and rest patterns, and an increase in hemoglobin levels from 10.1 g/dl to 11.4 g/dl so that the mother no longer experienced anemia. Midwifery care for pregnant women with mild anemia carried out comprehensively through education, pregnancy monitoring, nutrition monitoring, monitoring of Fe tablet consumption, and evaluation of hemoglobin levels can improve the mother's condition, prevent complications, and support maternal and fetal health during pregnancy.

Keywords: Mild Anemia, Midwifery Care, Pregnant Women, Hemoglobin Levels, Fe Tablet

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
C. Manfaat	6
1. Bagi Klien	6
2. Bagi Penulis	6
3. Bagi Lembaga Praktik	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kehamilan	7
1. Definisi Kehamilan	7
2. Perubahan Fisiologis Selama Kehamilan	7
B. Anemia dalam Kehamilan	14
1. Pengertian Anemia	14
2. Etiologi Anemia	15
3. Patofisiologi Anemia dalam Kehamilan	16
4. Penyebab Anemia	17
5. Tanda dan Gejala Anemia	20

6. Jenis Anemia dalam Kehamilan.....	21
7. Dampak Anemia Pada Ibu Hamil dan Janin	25
8. Pencegahan Anemia dalam Kehamilan.....	26
9. Penatalaksanaan Anemia dalam Kehamilan	26
C. Standar Asuhan Kehamilan	29
1. Standar Asuhan	29
2. Standar Pelayanan Antenatal Care	31
D. Manejemen Asuhan Kebidanan.....	31
E. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Kehamilan dengan Anemia	
Ringan Menggunakan Metode SOAP	35
F. Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga.....	36
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR	38
A. Metode Pengambilan Kasus.....	38
B. Tempat dan Waktu.....	38
C. Subjek/Partisipan.....	38
D. Instrumen Studi Kasus	39
E. Metode Pengambilan Data	39
1. Data Primer	39
2. Data Sekunder	40
F. Etika Pengambilan Kasus	40
1. Persetujuan Klien (<i>Informed Consent</i>)	40
2. Kerahasiaan Identitas (<i>Anonymity</i>)	40
3. Privasi Data (<i>Confidentiality</i>)	40
BAB IV TINJAUAN KASUS	41
A. Hasil dari Tinjauan Kasus	41
B. Pembahasan.....	54
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	62
A. Kesimpulan.....	62
B. Saran	63
DAFTAR PUSTAKA.....	64

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi fundus berdasarkan usia kehamilannya dengan menggunakan jari.....	8
Tabel 2.2 Tinggi fundus berdasarkan usia kehamilannya dengan menggunakan pita	8

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 TFU Sesuai Usia Kehamilan.....	8
---	---

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.....	67
Lampiran 2.....	68
Lampiran 3.....	69
Lampiran 4.....	70
Lampiran 5.....	71
Lampiran 6.....	72
Lampiran 7.....	73
Lampiran 8.....	74