



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. L 28 TAHUN DENGAN
ANEMIA SEDANG DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TINEWATI
KABUPATEN TASIKMALAYA TAHUN 2026**

**WARDAH NUR LATIFAH
NIM : P2.06.24.1.23.077**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
TASIKMALAYA**

2026

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, atas rahmat karunia-Nya, yang telah dilimpahkan kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul *“asuhan kebidanan pada ibu ny. L 28. tahun dengan anemia sedang di wilayah kerja puskesmas tinewati kabupaten tasikmalaya tahun 2026”* Laporan tugas akhir ini untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir dalam menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D-III Kebidanan Tasikmalaya.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan proposal 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 DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Wiwin Mintarsih P, SSiT, M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, arahan dan motivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
5. Helmi Diana, 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. Kepada kedua orangtua mamah,bapak dan kakak serta keluarga yang paling berjasa dalam hidup saya. Terimakasih atas kepercayaan yang telah di berikan kepada saya untuk melanjutkan Pendidikan kuliah, serta cinta, do'a, motivasi, semangat dan nasihat yang tidak hentinya diberikan kepada anaknya dalam penyusunan LTA ini.
8. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, Fadil Arifin Rizky. Terimakasih telah mendengarkan keluh kesah penulis, berkontribusi dalam penulisan LTA ini, memberikan dukungan semangat, tenaga. Terimakasih telah menjadi bagian perjalanan penyusunan saya hingga penyusunan LTA ini selesai.
9. Kepada teman smp sampe sekarang Audia Pusfita Rena yang telah mendengarkan keluh kesah dan memberikan banyak dukungan, semangat dan motivasi
10. Tidak lupa kepada Teman satu kampus seperjuangan yang telah memberikan banyak dukungan, semangat dan motivasi
11. Dan yang terakhir tidak lupa terimakasih untuk diri sendiri, karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun prosesnya,ini merupakan pencapaian yang paling dibanggakan untuk diri sendiri.

Tasikmalaya, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	i
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulis.....	3
1. Tujuan umum.....	3
2. Tujuan khusus.....	3
C. Manfaat Penulis.....	4
1. Bagi klien dan keluarga	4
2. Bagi pelayanan kesehatan bidan.....	4
3. Bagi mahasiswa kebidanan.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep Asuhan Kebidanan	5
1. Konsep Dasar Kehamilan	5
B. Konsep Anemia Pada Kehamilan.....	12
1. Pengertian Anemia Kehamilan.....	12
2. Klasifikasi Anemia Kehamilan.....	13
3. Penyebab Anemia.....	14
4. Tanda dan gejala anemia	15
5. Dampak anemia terhadap janin dan ibu	16
6. Pencegahan dan penanggulangan Anemia kehamilan.....	17
C. Edukasi Tablet FE Pada Ibu Hamil	18
1. Pengertian Tablet FE	18
2. Edukasi pencegahan anemia pada ibu hamil	19
3. Edukasi Tablet FE dan perilaku kesehatan.....	20
D. Manajemen kebidanan dan Dokumentasi	21
E. Langkah – langkah manajemen kebidanan	22
1. Pengkajian data dasar	22

2. Interpretasi data dasar	22
3. Diagnosa masalah potensial	23
4. Tindakan segera/kolaborasi	23
5. Menyusun rencana asuhan yang menyeluruh.....	23
6. Pelaksanaan atau Implementasi	23
7. Evaluasi	24
F. Tinjauan Teori Asuhan Kebidanan dengan SOAP.....	24
G. Peran perempuan dan keluarga	24
1. Peran perempuan	25
2. Peran keluarga	25
3. Peran bidan	26
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR.....	28
A. Metode Pengambilan Kasus.....	28
B. Tempat dan Waktu	28
1. Tempat.....	28
2. Waktu	28
C. Subjek / Partisipasi.....	29
D. Metode Pengumpulan Data	29
F. Etika Pengambilan Kasus.....	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	33
A. Hasil	33
B. PEMBAHASAN	45
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	52
A. Kesimpulan	52
B. Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA	54
LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar Puskesmas Tinewati	58
Lampiran 2 pendokumentasian pasien	59
Lampiran 3 pemantau kalender Tablet Fe.....	60
Lampiran 4 Responden	61

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. L 28 TAHUN DENGAN
ANEMIA SEDANG DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS TINEWATI
KABUPATEN TASIKMALAYA TAHUN 2026**

Wardah Nur Latifah

Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

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

Email: wardahnurlatifah7@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Anemia pada ibu hamil merupakan masalah kesehatan yang sering terjadi dan dapat berdampak pada ibu maupun janin. Anemia ditandai dengan kadar hemoglobin kurang dari 11 gr/dl dan umumnya disebabkan kekurangan zat besi. Rendah kepatuhan konsumsi tablet Fe menjadi salah satu penyebab tingginya angka anemia pada kehamilan. **Tujuan :** Penulisan ini adalah melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan anemia ringan menggunakan 7 langkah manajemen Varney dan pendokumentasian SOAP. **Metode:** Digunakan yaitu studi kasus melalui pengkajian, penentuan diagnosis, perencanaan, pelaksanaan, evaluasi, dan dokumentasi asuhan. **Hasil :** Hasil asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan anemia ringan menunjukkan adanya peningkatan pemahaman ibu tentang konsumsi tablet Fe dan kebutuhan nutrisi selama kehamilan. Pendekatan manajemen Varney dan SOAP dapat diterapkan dengan baik dalam pemberian asuhan. **Kesimpulan:** menunjukkan bahwa penerapan manajemen Varney dan SOAP dapat membantu pemberian asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil dengan anemia ringan.

Kata Kunci : Anemia ringan, ibu hamil, manajemen Varney, SOAP.

MIDWIFERY CARE FOR MRS. L, 28 YEARS OLD, WITH MODERATE ANEMIA IN THE WORKING AREA OF TINEWATI COMMUNITY HEALTH CENTER, TASIKMALAYA REGENCY, 2026

Wardah Nur Latifah
Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Jl. Cilolohan No.35, Kahuripan, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa Barat
Email: wardahnurlatifah7@gmail.com

ABSTRAK

Background: Anemia in pregnant women is a common health problem and can have impacts on both the mother and the fetus. Anemia is characterized by hemoglobin levels below 11 g/dl and is generally caused by iron deficiency. Low compliance in consuming Fe tablets is one of the causes of the high rate of anemia during pregnancy. **Objective:** This paper aims to provide midwifery care for pregnant women with mild anemia using the 7 steps of Varney management and SOAP documentation. **Method:** The method used was a case study through assessment, diagnosis determination, planning, implementation, evaluation, and care documentation. **Results:** The results of midwifery care for pregnant women with mild anemia showed an increase in the mother's understanding of Fe tablet consumption and nutritional needs during pregnancy. The Varney management and SOAP approach can be properly applied in providing care. **Conclusion:** The implementation of Varney management and SOAP can help provide comprehensive midwifery care for pregnant women with mild anemia.

Keywords: Mild anemia, pregnant women, Varney management, SOAP.