



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M USIA 24 TAHUN
DENGAN *EMESIS GRAVIDARUM* MELALUI
PEMBERDAYAAN PEREMPUAN DAN
KELUARGA BERBASIS IPTEKS
DI PUSKESMAS BUNDER
KABUPATEN CIREBON**

**Nabila Putri Zahrifah
NIM: P2.06.24.2.21.065**

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Kebidanan
Program Studi D III Kebidanan Cirebon
Tahun 2024**



**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M USIA 24 TAHUN
DENGAN *EMESIS GRAVIDARUM* MELALUI
PEMBERDAYAAN PEREMPUAN DAN
KELUARGA BERBASIS IPTEKS
DI PUSKESMAS BUNDER
KABUPATEN CIREBON**

PROPOSAL/LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan pada
Program Studi DIII Kebidanan Cirebon

Disusun Oleh:

Nabila Putri Zahrifah

NIM: P2.06.24.2.21.065

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN CIREBON
2024**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan Rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. M usia 24 tahun Dengan *Emesis Gravidarum* Melalui Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga Berbasis IPTEKS Di Puskesmas Bunder Kabupaten Cirebon” sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D-III Kebidanan Cirebon.

Dalam penyusunan laporan kasus ini telah mendapat bimbingan, arahan, dan masukan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada yang terhormat:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
2. Nunung Mulyani, APP, M. Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
3. Hj. Dyah Widiyastuti, SST, M. Keb selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
4. Rani Widiyanti Surya Atmaja, SST, M. Keb selaku Dosen Wali Kelas B mulai Tingkat I s.d Tingkat III.
5. Elit Pebryatie, SST, M.Keb., Ph.D selaku Dosen Pembimbing 1 Laporan Tugas Akhir yang telah bersedia meluangkan waktunya dan membimbing penulisan proposal hingga Laporan Tugas Akhir ini selesai.
6. Neli Nurlina, SST, MPH selaku Dosen Pembimbing 2 Laporan Tugas Akhir yang telah bersedia meluangkan waktunya dan membimbing penulisan proposal hingga Laporan Tugas Akhir ini selesai dan Penanggung Jawab Praktik Klinik Kebidanan III.
7. Winansih, S.ST selaku Pembimbing Lahan Praktik Klinik Kebidanan III.
8. Ny. M dan keluarga yang sudah bersedia menjadi pasien untuk pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir ini.

9. Seluruh Dosen dan Tenaga Kependidikan Program Studi D.III Kebidanan Cirebon.
10. Kedua orangtua yang telah mendukung dan mendoakan setiap langkah penulis sehingga proposal dapat diselesaikan tepat waktu.
11. Kakak-kakak tersayang yang selalu memberikan semangat dan dorongan baik moral maupun materil serta do'a dukungan kepada penulis.
12. Teman-teman seperjuangan Program Studi D.III Kebidanan Cirebon Tahun 2021 yang selalu mendukung dan menyemangati satu sama lain, dengan penuh drama suka dan duka saat melaksanakan praktik dan Alhamdulillah dapat selesai semuanya tepat waktu.
13. Penulis atas segala kerja keras dan semangatnya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga tetap rendah hati, karena masih banyak tahap yang harus dilewati untuk menjadi seorang Bidan. Semoga dengan langkah awal yang baik ini dapat dipermudah untuk kedepannya Aamiin.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata kesempurnaan, untuk itu saran dan masukan yang membangun dari pembaca sangat penulis harapkan. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca yang berminat dalam asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan *emesis gravidarum* melalui terapi non farmakologi.

Cirebon, 19 Januari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penyusunan Laporan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penyusunan Laporan	4
1. Manfaat Teoritis.....	4
2. Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
A. Kehamilan.....	6
B. Emesis Gravidarum	24
C. Pemberdayaan Perempuan.....	29
BAB III METODE PENGAMBILAN DATA	39
A. Metode Pengambilan Data.....	39
1. Data Sekunder	39
2. Data Primer	39
B. Waktu	40
C. Tempat	40
D. Sasaran.....	40
E. Proses Kegiatan	41
BAB IV TINJAUAN KASUS	45
A. Kontak pertama.....	45
B. Kontak Kedua	49

C. Kontak Ketiga.....	52
D. Kontak Keempat.....	54
1. DATA SUBJEKTIF.....	54
2. DATA OBJEKTIF.....	54
3. ANALISIS.....	54
4. PENATALAKSANAAN.....	54
E. Kontak Kelima.....	56
F. Kontak Keenam.....	58
BAB V PEMBAHASAN.....	60
A. Kontak pertama.....	60
B. Kontak Kedua.....	64
C. Kontak Ketiga.....	68
D. Kontak Keempat dan Kelima.....	70
E. Kontak Keenam.....	71
BAB VI.....	73
KESIMPULAN DAN SARAN.....	73
A. Kesimpulan.....	73
B. Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA.....	75
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	81
LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kebutuhan makanan pada ibu tidak hamil, hamil dan menyusui	13
Tabel 2 <i>Pregnancy Unique Quantification of Emesis</i> (PUQE-24)	23

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Bahaya dan Penanganan Emesis Gravidarum
- Lampiran 2. Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Praktik Akupresur dan Aromaterapi untuk mengurangi mual muntah
- Lampiran 3. Hasil Kuesioner Pre-test dan Post Test
- Lampiran 4. Hasil Lembar PUQE
- Lampiran 5. Lembar Observasi Penggunaan Terapi Akupresur dan Aromaterapi
- Lampiran 6. Leaflet emesis gravidarum
- Lampiran 7. Poster Akupresur dan Aromaterapi
- Lampiran 8. Dokumentasi Asuhan