



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. M USIA 26 TAHUN
G2P1A0 HAMIL 26-27 MINGGU
DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK
DI KELURAHAN BANTARSARI KOTA TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

Yomitha Lutfia Nur Anissa

NIM. P2.06.24.1.23.039

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 Pada Ibu Hamil dengan Kekurangan Energi Kronik di kelurahan Bantarsari Kota Tasikmalaya”. 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 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 terimakasih kepada pihak-pihak yang membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penulisan Proposal ini, yaitu :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. 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. Sri Gustini, SST, M.Keb, selaku Pembimbing Utama yang membimbing penulis dari awal hingga selesai dengan penuh dedikasi dan kesabaran.

5. Uly Artha silalahi, SST, M.Keb, selaku Pembimbing Akademik dan Pembimbing pendamping yang telah membimbing penulis dari awal sampai akhir dengan penuh dukungan dan kesabaran.
6. Seluruh staff pengajar dan karyawan di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
7. Apresiasi besar kepada Yomitha Lutfia Nur Anissa, yang merupakan diri saya sendiri. Terimakasih telah menyelesaikan apa yang telah dimulai. Sulit bisa bertahan sampai di titik ini, terimakasih untuk tetap hidup dan merayakan dirimu sendiri. *God thank you for being me, i know there are more great ones but i,m proud of this achievement.*
8. Ibundaku tercinta Eem Nurhalimah yang selalu menjadi penyemangat penulis dan menjadi sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Yang tidak ada henti-hentinya memberikan kasih sayang dan cinta kepada penulis. Terimakasih untuk doa-doa yang selalu diberikan untuk penulis. Berkat doa dan dukungannya sehingga penulis bisa berada di titik ini. Sehat selalu dan Panjang umur karena ibu harus selalu ada disetiap perjuangan dan pencapaian hidup penulis.
9. Ayahanda tercinta Yoyo Sunaryo, terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis, beliau memang tidak pernah merasakan pendidikan sampai bangku kuliah, namun beliau mampu mendidik penulis, memotivasi, memberikan dukungan dan mengajarkan kebaikan dalam hidup penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan Pendidikan ini. Panjang umur sehat selalu karena ayah harus ada di setiap perjuangan dan pencapaian hidup penulis.

10. Dua kakak tercinta dan tersayang penulis, Yogi Angriawan dan Yohan Wilantara Sunaryo yang telah mendukung penulis selama menempuh Pendidikan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
11. Rosyda, Risna, dan Firda yang merupakan sahabat di masa perkuliahan sekaligus sahabat di tempat kost penulis. Segala canda, tawa, suka, sedih, dan diskusi larut malam menjadi bagian dari perjuangan yang tidak terasa sendiri. Bersama kalian hari-hari perkuliahan tidak menjadi begitu berat dan banyak sekali cerita yang layak untuk dikenang. Penulis merasa sangat bersyukur dengan kehadiran kalian di hidup penulis. Terimakasih telah bertahan di sisi penulis, kalian bukan sekedar teman, tapi bagian dari perjalanan perkuliahan yang akan selalu dikenang penulis.
12. Andhini Nayla Ramdhiani yang merupakan sahabat penulis yang selalu memberi support di setiap hasil yang di dapatkan oleh penulis, yang membuat penulis mampu menjalani hidup di bangku perkuliahan, yang banyak mengajarkan penulis tentang pembelajaran. Terimakasih telah menjadi sahabat yang tidak hanya ada di saat tawa mengisi hari, tetapi selalu siap mendengar, atas nasihat dan motivasi yang sering kali datang tepat penulis membutuhkannya.
13. Resa Hafsanía Az-Zahra yang merupakan sahabat penulis yang selalu mendukung penulis dan membuat penulis banyak tertawa, yang selalu meyakinkan penulis bahwa semuanya bisa dilewati. Terimakasih telah tetap disamping penulis saat duka, sedih, dan pasang surut kehidupan.
14. Teruntuk idol K-Pop Hearts2hearts lewat karya-karyanya yang secara tidak langsung menjadi semangat bagi penulis ketika mengerjakan tugas akhir ini.

15. Mahasiswi D3 Kebidanan 3A yang telah menjadi teman penulis dari awal perkuliahan hingga akhir, terimakasih telah membantu penulis ketika ada ketidakmampuan penulis dalam hal belajar atau mengerjakan tugas, semoga kalian sukses selalu.

Penulis menyadari bahwa banyak kekurangan, baik dari materi maupun Teknik penyajiannya, mengingat masih kurangnya pengetahuan dan pengalaman. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun semangat penulis. Terimakasih.

Tasikmalaya, 2 Juni 2026

Penulis

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

**“Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. M Usia 26 Tahun G2P1A0 Hamil 26-27
Minggu Dengan Kekurangan Energi Kronik Di Kelurahan Bantarsari Kota
Tasikmalaya”**

Yomitha Lutfia Nur Anissa

ABSTRAK

Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada ibu hamil merupakan masalah gizi yang dapat menyebabkan berbagai komplikasi pada ibu maupun janin, seperti anemia, persalinan prematur, berat badan lahir rendah (BBLR), dan gangguan pertumbuhan janin. Oleh karena itu, diperlukan asuhan kebidanan yang tepat untuk membantu meningkatkan status gizi ibu hamil yang mengalami KEK. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny. M usia 26 tahun, G2P1A0, hamil 26–27 minggu dengan Kekurangan Energi Kronik di Kelurahan Bantarsari, Kota Tasikmalaya tahun 2026. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan Helen Varney yang meliputi pengkajian, analisis data, perencanaan, pelaksanaan, evaluasi, dan pendokumentasian dalam bentuk SOAP. Hasil pengkajian menunjukkan bahwa Ny. M mengalami KEK yang ditandai dengan Lingkar Lengan Atas (LILA) 23 cm dan Indeks Massa Tubuh (IMT) 18 kg/m². Asuhan yang diberikan meliputi edukasi tentang kebutuhan gizi selama kehamilan, pemberian makanan tambahan (PMT), anjuran konsumsi tablet Fe dan kalsium secara teratur, serta pemantauan melalui kunjungan rumah. Setelah dilakukan asuhan selama beberapa kali kunjungan, terjadi peningkatan berat badan ibu, perbaikan pola makan, dan peningkatan LILA yang menunjukkan adanya perbaikan status gizi. Dapat disimpulkan bahwa asuhan kebidanan yang dilakukan secara komprehensif melalui pendidikan kesehatan, pemantauan rutin, dan dukungan keluarga dapat membantu meningkatkan status gizi ibu hamil dengan KEK serta mendukung kesehatan ibu dan janin selama kehamilan.

Kata kunci: Kehamilan, Kekurangan Energi Kronik (KEK), Asuhan Kebidanan, Gizi Ibu Hamil.

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
TASIKMALAYA POLYTECHNIC OF HEALTH, MINISTRY OF HEALTH**

“Prenatal Care for Mrs. M, Age 26, G2P1A0, 26–27 Weeks Pregnant, with Chronic Energy Deficiency in the Bantarsari Subdistrict, Tasikmalaya City”

Yomitha Lutfia Nur Anissa

ABSTRACT

Chronic Energy Deficiency (CED) in pregnant women is a nutritional problem that can lead to various complications for both the mother and the fetus, such as anemia, preterm birth, low birth weight (LBW), and fetal growth restriction. Therefore, appropriate midwifery care is needed to help improve the nutritional status of pregnant women with CED. This final project report aims to provide midwifery care to Mrs. M, a 26-year-old woman, G2P1A0, who is 26–27 weeks pregnant and has Chronic Energy Deficiency in the Bantarsari Subdistrict, Tasikmalaya City, in 2026. The method used was a case study employing Helen Varney’s midwifery management approach, which includes assessment, data analysis, planning, implementation, evaluation, and documentation in the form of a SOAP note. The assessment results showed that Mrs. M suffered from CED, characterized by an Upper Arm Circumference (UAC) of 23 cm and a Body Mass Index (BMI) of 18 kg/m². The care provided included education on nutritional needs during pregnancy, the provision of supplementary food (PMT), recommendations for regular intake of iron and calcium tablets, and monitoring through home visits. After several visits, there was an increase in the mothers’ body weight, an improvement in dietary patterns, and an increase in LILA, indicating an improvement in nutritional status. It can be concluded that comprehensive midwifery care—through health education, routine monitoring, and family support—can help improve the nutritional status of pregnant women with chronic energy deficiency (CED) and support the health of both the mother and the fetus during pregnancy.

Keywords: *Pregnancy, Chronic Energy Deficiency (CED), Midwifery Care, Maternal Nutrition.*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Asuhan	4
C. Manfaat Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Asuhan Kebidanan	6
B. Konsep Kehamilan.....	7
C. KEK Pada Kehamilan	15
D. Manajemen Asuhan Kebidanan	23
E. Pemberdayaan Perempuan	26
F. Pendokumentasian SOAP	30
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR	33
A. Metode Pengambilan Kasus.....	33
B. Tempat dan Waktu.....	33
C. Subjek / Partisipan	33
D. Instrumen Studi Kasus	34
E. Manajemen Pengumpulan Data	34
F. Etika Pengambilan Kasus.....	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	37
A. Hasil	37
B. Pembahasan.....	47

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	53
A. Kesimpulan	53
B. Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA.....	
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Khamilan	10
Tabel 2 Pemberian Imunisasi TT	11
Tabel 3 Klasifikasi IMT	19
Tabel 4 Rekomendasi Kenaikan Berat Badan Pertrimester	19
Tabel 5 Rekomendasi Kenaikan Berat Badan Sesuai IMT	20

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Isi Piringku	22
-----------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Permintaan Data Awal
- Lampiran 2 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3 Lembar Bimbingan 1
- Lampiran 4 Lembar Bimbingan 2
- Lampiran 5 Lembar Informed Consent
- Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan