



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. L
USIA 35 TAHUN G1P0A0 HAMIL 10 MINGGU
DENGAN EMESIS GRAVIDARUM DAN KEK
DI KELURAHAN SUKAHURIP KECAMATAN TAMANSARI**

Nanda Aulia Nurhaliza

NIM P20624123023

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN
TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN 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 Emesis Gravidarum di Wilayah 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 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., Ns.M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Hj. Yulia Herliani, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

4. Dede Gantini, SST, M. Keb selaku Pembimbing Akademik dan Pembimbing Utama yang telah memberikan arahan, bimbingan, serta motivasi selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Ir Ir Khairiyah, SST, M. Keb selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Seluruh staf dosen Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu dan bimbingan selama penulis menempuh pendidikan.
7. Kedua orang tua serta adik penulis yang senantiasa memberikan doa, dukungan, dan motivasi selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir.
8. Seluruh teman dan rekan sejawat yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih memiliki keterbatasan dan belum sepenuhnya sempurna, baik dari segi isi maupun sistematika penulisan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penyempurnaan laporan ini. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, Januari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus.....	3
C. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kehamilan	6
1. Pengertian.....	6
2. Perubahan Fisiologis Selama Kehamilan.....	6
3. Perubahan dan Adaptasi Psikologis selama Kehamilan.....	7
4. Kebutuhan Ibu Hamil	8
5. Standar Asuhan Kehamilan	11
B. Emesis Gravidarum.....	12
1. Pengertian Emesis Gravidarum.....	12
2. Penyebab Emesis Gravidarum	13
3. Faktor yang Mempengaruhi Emesis Gravidarum	17
4. Tanda dan Gejala Emesis Gravidarum	19
5. Dampak Emesis Gravidarum	19
6. Penanganan Emesis Gravidarum.....	20
7. Peran Bidan Dalam Menangani Emesis	22
8. Wewenang Bidan Dalam Menangani Emesis Gravidarum	24
9. Kekurangan Energi Kronik (KEK)	26
C. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi	28
1. Manajemen Kebidanan.....	28

2. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan	33
BAB III METODE PENELITIAN	35
A. Metode Pengambilan Kasus	35
B. Tempat dan Waktu	35
C. Subjek/Partisipasi	35
D. Instrumen Studi Kasus	35
E. Metode Pengambilan Data	36
1. Data Primer	36
2. Data Sekunder	37
F. Etika Studi Kasus	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	38
A. Hasil Penatalaksanaan Kasus	38
B. Pembahasan.....	47
1. Data Subjektif.....	47
2. Data Objektif.....	48
3. Analisa Data	50
4. Penatalaksanaan	50
BAB V PENUTUP	52
A. Kesimpulan	52
B. Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA.....	55
LAMPIRAN.....	57

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. L
USIA 35 TAHUN G1P0A0 HAMIL 10 MINGGU
DENGAN EMESIS GRAVIDARUM DAN KEK
DI KELURAHAN SUKAHURIP KECAMATAN TAMANSARI**

Nanda Aulia Nurhaliza

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Jl. Cilolohan No.35,

Kahuripan, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa Barat

Email : nandaauliaa96@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang Emesis gravidarum merupakan keluhan yang sering dialami ibu hamil trimester pertama akibat perubahan hormonal dan dapat menyebabkan gangguan nutrisi serta meningkatkan risiko Kekurangan Energi Kronik (KEK). **Tujuan** studi kasus ini adalah melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny. L usia 35 tahun dengan emesis gravidarum dan KEK di Kelurahan Sukahurip Kota Tasikmalaya Tahun 2026. **Metode** yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan Helen Varney dan pendokumentasian SOAP. **Hasil** menunjukkan Ny. L mengalami emesis gravidarum dengan mual muntah 1–3 kali per hari dan KEK (LILA 21 cm). Asuhan berupa edukasi, konseling gizi, pengaturan pola makan, dukungan psikologis, dan kunjungan ulang membantu meningkatkan pengetahuan ibu serta mengurangi keluhan. **Kesimpulan** bahwa asuhan kebidanan komprehensif efektif membantu penatalaksanaan emesis gravidarum dan KEK pada ibu hamil trimester pertama.

Kata kunci : emesis gravidarum, kehamilan trimester I, KEK, asuhan kebidanan.

MIDWIFERY CARE DURING PREGNANCY FOR MRS. L
AGE 35 YEARS, G1P0A0, 10 WEEKS PREGNANT
WITH EMESIS GRAVIDARUM AND ANEMIA
IN SUKAHURIP VILLAGE, TAMANSARI DISTRICT

Nanda Aulia Nurhaliza

Midwifery Department, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, Jl. Cilolohan No.35,
Kahuripan, Tawang District, Tasikmalaya City, West Java

Email: nandaauliaa96@gmail.com

ABSTRACT

Background Emesis gravidarum is a complaint often experienced by pregnant women in the first trimester due to hormonal changes and can cause nutritional disturbances as well as increase the risk of Chronic Energy Deficiency (CED). **The purpose** of this case study is to carry out midwifery care for Mrs. L, 35 years old, with emesis gravidarum and CED in Sukahurip Village, Tasikmalaya City, in 2026. **The method** used is a case study with Helen Varney's midwifery management approach and SOAP documentation. **Results** showed that Mrs. L experienced emesis gravidarum with nausea and vomiting 1–3 times per day and CED (MUAC 21 cm). Care provided included education, nutrition counseling, meal planning, psychological support, and follow-up visits, which helped improve the mother's knowledge and reduce complaints. **The conclusion** is that comprehensive midwifery care is effective in managing emesis gravidarum and CED in first-trimester pregnant women.

Keywords : emesis gravidarum, first-trimester pregnancy, PEM, midwifery care.