

**PERSETUJUAN PEMBIMBING**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 27 TAHUN G2P1A0AH1  
DENGAN RESIKO KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK)  
DI PMB JUMI APRILIA PURWOREJO**

Disusun Oleh:

**ESTU PRASETYANINGSIH  
P07124521043**

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

29 Mei 2022

Mengetahui,

Pembimbing Akademik



**Jumi Aprilia W, S.Tr.Keb.  
NIP. 19730412 199203 2 003**

**Nur Djannah, S.SiT., M.Kes.  
NIP. 19750217 200501 2 002**

Yogyakarta, Juni 2022  
Ketua Jurusan Kebidanan

**Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST., Bdn., MPH.  
NIP. 19760620 200212 2 001**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 27 TAHUN G1P0A0  
DENGAN RESIKO KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK)  
DI PMB JUMI APRILIA PURWOREJO**

Disusun Oleh:  
**ESTU PRASETYANINGSIH**  
**P07124521043**

Telah dipertahankan dalam seminar didepan Pengaji  
Pada tanggal: 22 April 2022

**SUSUNAN PENGUJI**

Pengaji Akademik,  
Nur Djannah, S.SiT., M.Kes.  
NIP. 19750217 200501 2 002

( )

Pengaji Klinik,  
Jumi Aprilia W, S.Tr.Keb.  
NIP. 19730412 199203 2 003

( )

Yogyakarta, Juni 2022  
Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST., Bdn., MPH.  
NIP. 19760620 200212 2 001

**HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Laporan Tugas Akhir ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip  
maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Estu Prasetyaningsih

NIM : P07124521043

Tanda Tangan : 

Tanggal: .....  
**22 April 2022**

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur saya panjatkan kepada Alloh SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Laporan ini, dengan judul “Asuhan Berkesinambungan pada Ny. S, Usia 27 Tahun G2P1A0Ah1 dengan Resiko KEK di PMB Jumi Aprilia Purworejo”. Penulisan Laporan ini disusun untuk memenuhi tugas Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC). Laporan Komprehensif ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Yuni Kusmiyati, SST, MPH, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti praktik klinik.
2. Hesty Widayati, SST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan dan Pembimbing Akademik yang telah memberikan kesempatan dan arahan dalam penyusunan Laporan Komprehensif ini.
3. Nur Djannah, S.SiT.,M.Kes. selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan laporan ini.
4. Jumi Aprilia W, S.Tr.Keb. selaku Pembimbing Klinik yang telah memberi ijin dan bimbingan selama menjalankan praktek klinik di PMB Jumi Aprilia W Purworejo.
5. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan Laporan Komprehensif ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membala segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Laporan Komprehensif ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Purworejo, April 2022

Penyusun

## SINOPSIS

### **Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S Umur 27 Tahun G2P1A0Ah1 Resiko KEK di PMB Jumi Aprilia Purworejo**

## SINOPSIS

Cakupan WUS dengan risiko KEK tahun 2013 meningkat menjadi 38,5% dari sebelumnya 33,5% pada tahun 2010, BBLR merupakan komplikasi akibat risiko KEK. ISK merupakan penyakit yang sering terjadi selama kehamilan dengan angka kejadian 4-10%. Asuhan kebidanan diberikan secara berkesinambungan atau *Continuity of Care* (CoC) dari masa kehamilan, persalinan, BBL/neonatus, nifas, dan KB.

Pada kasus ini, asuhan kebidanan kehamilan ditujukan untuk meminimalkan komplikasi akibat KEK dan komplikasi BBLR akibat risiko KEK tidak terjadi. Asuhan persalinan berlangsung spontan dan fisiologis tanpa adanya laserasi pada perineum. Pada BBL/neonatus dilakukan asuhan secara fisiologis dengan disertai keluhan kadang rewel dimalam hari. Asuhan nifas secara umum berlangsung fisiologis tanpa penyulit dengan keluhan ketidaknyamanan umum masa nifas. Pada asuhan KB ibu sudah menjadi akseptor KB suntik progestin setelah selesai masa nifas.

Keluhan yang dirasakan selama kehamilan merupakan ketidaknyamanan fisiologis sehingga diberikan intervensi berupa KIE. Asuhan persalinan seluruhnya normal, tetapi untuk lembar pemantauan/partografi tidak ditemukan dalam rekam medis. Pada asuhan BBL/neonatus terjadi kesenjangan signifikan antara TBJ dengan berat bayi lahir, dengan kemungkinan ketidaktepatan pengukuran TFU/USG. Asuhan nifas dilakukan secara fisiologis dengan keluhan ketidaknyamanan fisiologis sehingga hanya membutuhkan KIE. Pada asuhan KB perlu dilakukan *follow up* setelah masa nifas selesai untuk memastikan ibu sudah mulai menggunakan KB suntik progestin.

## DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
SINOPSIS .....	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vi
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A.....	Latar Belakang .....1
B.....	Tujuan         4
C.....	Ruang Lingkup .....4
D.....	Manfaat .....5
<b>BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....</b>	<b>6</b>
A. Kajian Masalah Kasus.....	6
B. Kajian Teori.....	20
<b>BAB III PEMBAHASAN .....</b>	<b>88</b>
A. Pengkajian.....	88
B. Analisis.....	99
C. Penatalaksanaan .....	101
<b>BAB IV PENUTUP .....</b>	<b>118</b>
A. Kesimpulan .....	118
B. Saran.....	118
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>120</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR ISI**

Halaman

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Umur Kehamilan .....	21
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT .....	24
Tabel 3. Karakteristik Persalinan Sesungguhnya dan Persalinan Semu .....	35
Tabel 4. Penilaian dan Intervensi Selama Kala I .....	27
Tabel 5. APGAR Skor .....	61
Tabel 6. Perubahan Normal Uterus Selama Postpartum.....	66
Tabel 7. Perubahan Lochea.....	68